

Merci d'écrire lisiblement

## FAMILLE

Nom : .....Prénoms de Maman et Papa : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville: .....

Email : .....

Téléphone : Maman : ..... Papa : .....

Nom sur Facebook : .....

Souhaitez-vous faire partie du groupe privé « Cocon » ? OUI  NON

## PAPILLON(S)

Prénom(s) et date(s) de naissance : .....

Service qui le suit : .....

Fauteuil ? : OUI  NON

Accueil pendant l'année scolaire :

École (préciser) : .....

Centre pédiatrique (préciser): .....

## FRATRIE

Prénom(s) et date(s) de naissance : .....

## DROIT À L'IMAGE

Autorisez-vous l'association Les Fées Papillons à diffuser des photos sur le site ou les réseaux sociaux lorsque votre/vos enfant (s) apparaît/ssent ? OUI  NON

Centres d'intérêt des enfants

Centres d'intérêt des parents

Employeur des parents : .....

(Facultatif, mais dans un but de partenariat futur avec vos entreprises)

Le montant de l'adhésion est de **1€ par famille.**

En contrepartie de cette adhésion, L'association Les Fées Papillons vous tiendra au courant par mail des évènements susceptibles d'intéresser votre famille au cours de l'année 2026.

La participation aux évènements sera en fonction du nombre de places : l'adhésion ne garantit pas une participation à chaque évènement.