



ADHÉSION - 2022

- Pôle famille Sympathisant Pôle jeunes solidaires

INFORMATION PERSONNELLES

NOM : _____

NOM : _____

Prénom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

Numéro : _____

Numéro : _____

Mail : _____

Mail : _____

LES ENFANTS

NOM	Prénom	Date de naissance	École

- J'autorise l'Association Objectif égalité à me photographier ou me filmer dans le cadre des différents événements ou activités organisées et leur diffusion sur tous supports.
- Je souhaite rejoindre le groupe WhatsApp Infos de l'association pour être tenu informé de l'actualité d'Objectif égalité.
- Je souhaite être contacté pour être bénévole de l'association lors d'évènements.
- Déclare avoir réglé la somme de 6€ de frais de participation au fonctionnement de l'association et 1€ de cotisation par personnes (**5€ pour les non belfortain**) de plus de 3 ans du même foyer.
- Souhaitez faire un don de _____ € pour l'association.



@obj_egalite



@Objectif.egalite



Objectif égalité

Signature de l'adhérent

Fait et signé à _____ le/...../ 2022