



lesnounouses@laposte.net

LES NOUNOUSES

BULLETIN D'ADHESION 2017

Nom :

Prénom :

Adresse :
.....
.....

Téléphone :

Adresse Internet :

Date du 1^{er} agrément :

L'objet et l'activité de l'Association LES NOUNOUSES ayant retenu toute mon attention, je souhaite en devenir membre.

A cette fin, je demande un exemplaire des statuts et du règlement intérieur qui me seront envoyés par mail.

Je déclare accepter les règles de fonctionnement et m'engage à les respecter et adhérer à l'UFNAFAAM.

Vous autorisez :

L'association en tant que membre du bureau et du conseil d'administration à divulguer mes coordonnées personnelles sur son site Internet, les courriers, les journaux, les affiches, tous les supports publicitaires utilisés et sur la page des disponibilités. L'autorise aussi à me photographier et que ces mêmes photos seront publiées sur le site à visage découvert.

L'association en tant que membre actif à divulguer mes coordonnées personnelles sur son site Internet dans la page des disponibilités, ainsi qu'à écrire nom prénom sur les articles dans le site. L'autorise aussi à me photographier et que ces mêmes photos seront publiées sur le site à visages découverts.

En tant qu'Assistant(e) Maternel(le) salarié(e) de particuliers employeurs, je m'engage à faire connaître mes disponibilités de place, afin que cette page soit à jour.

Je vous prie de trouver, ci-joint, les sommes de 10€ pour LES NOUNOUSES et de 12€ pour l'UFNAFAAM, en règlement de mes cotisations au titre de l'année en cours.

Le
Signature.