



LU DOTHEQUE
Cœur de Savoie

ADHESION FAMILIALE

Cotisation

N° de carte :	Valable du : au
N° de carte :	Valable du : au
N° de carte :	Valable du : au
N° de carte :	Valable du : au
N° de carte :	Valable du : au

Noms et prénoms des parents

.....
.....

Noms et prénoms des enfants

Date de naissance

.....
.....
.....

J'autorise mes enfants de plus de 10 ans à fréquenter seul la ludothèque : oui/ non

Droit à l'image : J'autorise les agents à photographier ma famille dans le cadre des activités liés à la ludothèque et à utiliser ces photos pour ces moyens de communication : oui/ non

Adresse

.....
.....
.....

Téléphone : Portable :

E mail :

Date :

Signature