



id :

ADHÉSION 2025-2026

MEMBRE DE L'ASSOCIATION (parent si enfant mineur)

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
C P : |_|_|_|_| VILLE : _____ ☐ CAP ATLANTIQUE ☐ Hors CAP ATLANTIQUE
Tél : _____ Mail : _____

MESURES EN CAS D'URGENCE

M., Mme _____ autorise le professeur de musique à prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires concernant mon enfant.

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____ Tél : _____

DROIT A L'IMAGE (cocher la case)

M., Mme _____

- ☐ **AUTORISE** la diffusion de photos et vidéos de l'élève ou des élèves ci-dessus lors des manifestations organisées par l'association :
- dans les journaux locaux,
- sur le profil FACEBOOK (Crescendo Herbignac – Éducation Musicale),
- sur le site internet (<https://crescendositeinter.wixsite.com/crescendo>),
- sur la chaine youtube (<https://www.youtube.com/channel/UCLStUYkcFUIgtYpiLWby1g>),
- ☐ **N'AUTORISE PAS** la diffusion de photos et vidéos de l'élève ou des élèves ci-dessus.

Je sollicite l'inscription à l'association CRESCENDO ÉDUCATION MUSICALE, de :

ÉLÈVES	Date de naissance	Cours (jours et heure)	Professeur

Je m'engage à respecter le règlement intérieur et les statuts, et régler mon adhésion et la totalité des cours pour l'année 2025-2026.

Fait à Herbignac, le _____

SIGNATURE :