



# BULLETIN D'ADHÉSION 2025-2026

Association Espace de Vie Entraide Familles – Domloup

2 av. Yves Pottier 35410 DOMLOUP

Nom de famille : .....

Adresse : .....

Commune : ..... Code Postal : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

## Membres de la famille :

| Nom    |  |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|
| Prénom |  |  |  |  |  |
| Age    |  |  |  |  |  |

## **Cotisation annuelle : 28 € par famille**

*En signant ce bulletin, ma famille rejoint et soutient l'association Espace de Vie Entraide Familles et adhère à la charte de l'association.*

## Je participe :

comme bénévole et/ou en soutien aux actions de l'association,

comme usager.e de l'espace jeux (0-3 ans ou plus) :

je suis assistante maternelle

je souhaite que mon enfant profite des espace adaptés  
avec son assistante maternelle

aux Rendez-vous (précisez : .....) )

• Scrapbooking → adhésion + 22 €

• Anglais ludique → adhésion + 135 €/participant.es

(membre.s concerné.es : .....) )

Je prends note de mes droits et devoirs en tant que membre de l'association et accepte de verser la cotisation d'un montant de ..... €

*par chèque à l'ordre d'Entraide Familles CSF ou virement.*

**J'accepte que des photos ou vidéos de moi et/ou de mes enfants prises dans le cadre des activités de l'association soient utilisées à des fins de communication interne ou externe (site internet, réseaux sociaux, affiches, newsletter), dans le respect de l'esprit de l'association.**

Fait à ....., le .... / .... / .....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »