

## BULLETIN D'ADHÉSION

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Adresse :**

**Commune :**

**CP :**

**Téléphone :**

**E-mail :**

**Montant de la cotisation annuelle : 30 €**

**Date de versement de la cotisation :**

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'Association Numérique pour Tous Épinal.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts ainsi que des règles de vie. 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 **30 €** euros demandée en contrepartie de l'adhésion. En application de Article 9 du code civil (droit à l'image)

Je donne aux membres de l'A.N.T.

Je ne donne pas aux membres de de l'A.N.T.

L'autorisation de photographier, de filmer et de publier, d'exposer ou de diffuser les photos ou films me représentant pour des publications de l'association.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

**Signature du membre**

(précédé de la mention "Lu et approuvé")



**Association Numérique pour Tous Epinal**  
**Maison des Associations**  
**10 quartier Magdeleine – 88000 Epinal**  
Déclarée à la préfecture d'Epinal sous le numéro W881002890