

### L'ASSOCIATION C'EST :

- \* Une équipe de bénévoles et de techniciens au service des initiatives locales.
- \* Un espace ressource, une passerelle entre les institutions, les associations, les habitants, les élus.
- \* Un lieu d'accueil et d'information intercommunal

Nous souhaitons développer la solidarité et l'humanisme pour promouvoir un mieux vivre ensemble en Combe de Savoie. Nous nous appuyons sur les valeurs de l'éducation populaire pour favoriser :

- \* La mobilisation des habitants,
- \* Une harmonie entre les différentes générations
- \* Une identité intercommunale basée sur le respect de notre cadre de vie et l'ouverture aux territoires voisins

**AUTORISATION PARENTALE**

### ENFANT/JEUNE 4€ (-16 ANS) 8€ (+16 ANS)

Je soussigné (e) Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse & Commune : \_\_\_\_\_

autorise mon enfant, Nom \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

à adhérer à l'Association Cantonale d'Animation pour l'année 2019

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

### ADULTE 8€

Je soussigné (e) Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse & Commune : \_\_\_\_\_

Déclare adhérer à l'Association Cantonale d'Animation pour l'année 2019

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

### FAMILLE 15€

Nous ou Je <sup>(1)</sup> soussigné (e) (s) (es) <sup>(1)</sup> :

Parent ou Tuteur 1 : \_\_\_\_\_ et Parent ou Tuteur 2 : \_\_\_\_\_

Adresse & Commune : \_\_\_\_\_

Des enfants :

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Déclarons ou déclare <sup>(1)</sup> adhérer avec notre/nos ou mon/mes <sup>(1)</sup> enfants à l'Association Cantonale d'Animation pour l'année 2019

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_