

Fiche familiale d'adhésion à l'ASCVB 2026 2027

Nom/Prénom :

Courriel :

Téléphone(s) :

Adresse :

.....

Nom de l'assurance responsabilité civile :

Récapitulatif des activités de votre famille :

NOM, Prénom	ACTIVITE(S)	HORAIRE

☐ Chèque de 15 euros à l'ordre de l'ASCVB

☐ J'autorise l'ASCVB à publier des photos des membres de ma famille (prises lors de cours, stages ou évènements) pour une exposition, un article de presse ou le site www.ascvb.fr

☐ Je donne à l'ASCVB le droit à l'image des membres de ma famille sur les photos et le film réalisés lors de la représentation de fin d'année, dans le but de produire un DVD, destiné exclusivement aux adhérents de l'association et leur entourage

REMISES ACCORDÉES, non cumulables avec les tarifs préférentiels (*) :

- 10 % pour les lycéens / - 20 % pour les étudiants

Date et signature :