



# JOURNEE SOIGNEUR

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Pour un samedi soigneur au centre Erminea de 14 à 17h (goûter compris).

### **Coordonnées de l'enfant :**

Nom : .....

Prénom de l'enfant : .....Age .....

Prénom de l'enfant : .....Age .....

Adresse : .....

### **Personne de contact :**

Nom : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....

Email : .....

Déjà membre (entourez la bonne réponse) : **OUI**                      **NON**

Nouveau membre, merci de joindre la preuve de paiement :

### **Droit à l'image :**

J'accepte que mon enfant soit photographié le jour de la journée	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
J'accepte que la photo soit transmise aux autres parents d'enfants participants à la même journée	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Que la photo soit utilisée dans le cadre d'ERMINEA (gazette, site internet)	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Que la photo de mon enfant soit utilisée dans la presse.	<b>OUI</b>	<b>NON</b>

J'accepte de faire un don le jour de la journée soigneur

Date et signature

FORMULAIRE à RENVoyer à L'ADRESSE MAIL : [journeesoisigneur@erminea.org](mailto:journeesoisigneur@erminea.org)

-----  
**Centre ERMINEA**, Chemin du Grand Pâquier 7A 1373 CHAVORNAY  
**L'association Erminea vit uniquement grâce à vos dons et au bénévolat.**  
CCP 17-229708-9