

BULLETIN DE COTISATION EVEIL MUSICAL

Valable du 01/09/2026 au 31/08/2027

Les Frouzinets

Association des Assistant(e)s Maternel(le)s de Frouzins



Représentants légaux:

Parent 1:

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse Mail : _____

Parent 2:

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse Mail : _____

Enfant:

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ____/____/____

Assistante maternelle:

Nom : _____ Prénom : _____

Cotisation annuelle 45 €

Règlement par chèque à l'ordre de: Association Les Frouzinets.

Souhaitez vous un reçu? ☐ Oui ☐ Non

Encaissement différé: ☐ Non ☐ Oui (☐ 1^{er} Octobre ☐ 1^{er} Novembre)

DROIT À L'IMAGE

Valable du 01/09/2026 au 31/08/2027

☐ Autorisons que notre enfant participe à l'activité d'Eveil Musical.

En fin d'année scolaire, l'Association organisera une séance en présence des parents. Par conséquent, par ce présent document, dans le cadre du spectacle, vous autorisez que votre enfant soit filmé.

Fait à _____ Le ____/____/____ Signature(s):

BULLETIN DE COTISATION EVEIL MUSICAL

Valable du 01/09/2026 au 31/08/2027

Les Frouzinets

Association des Assistant(e)s Maternel(le)s de Frouzins



Représentants légaux:

Parent 1:

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse Mail : _____

Parent 2:

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse Mail : _____

Enfant:

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ____/____/____

Assistante maternelle:

Nom : _____ Prénom : _____

Cotisation annuelle 45 €

Règlement par chèque à l'ordre de: Association Les Frouzinets.

Souhaitez vous un reçu? ☐ Oui ☐ Non

Encaissement différé: ☐ Non ☐ Oui (☐ 1^{er} Octobre ☐ 1^{er} Novembre)

DROIT À L'IMAGE

Valable du 01/09/2026 au 31/08/2027

☐ Autorisons que notre enfant participe à l'activité d'Eveil Musical.

En fin d'année scolaire, l'Association organisera une séance en présence des parents. Par conséquent, par ce présent document, dans le cadre du spectacle, vous autorisez que votre enfant soit filmé.

Fait à _____ Le ____/____/____ Signature(s):