

STUDIO JM PRODUCTION

STUDIO JM PRODUCTION - ASSOCIATION BÉNÉVOLAT - AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____

résidant au _____

en tant que représentant légal de _____

l'autorise à être membre de l'association Studio JM Production afin de pouvoir participer à ses activités, en échange d'une cotisation annuelle de 15€ minimum par an.

Mon numéro de téléphone à contacter en cas d'urgence : _____

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

Signature :

Ce formulaire est à imprimer et à renvoyer dûment rempli à l'association :

M. GUETTA Jonathan
Studio JM Production
34 avenue Bourbaki, 94100 Saint-Maur-des-Fossés
FRANCE

Ou à envoyer en scan par e-mail à : bureau@studiojmproduction.com