

# Formulaire d'inscription - Association "Les Herbes Folles"

Merci de remplir ce formulaire pour inscrire votre enfant à nos activités et événements.

## Informations personnelles

Nom du parent ou tuteur : .....

Prénom du parent ou tuteur : .....

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Âge de l'enfant : .....

Adresse e-mail :  
.....

Téléphone pour vous contacter en cas de besoin : .....

## Participation aux animations et rencontres avec la nature

### Je souhaite que mon enfant participe aux activités suivantes :

(Cochez les cases des activités auxquelles vous souhaitez inscrire votre enfant)

### Ces activités permettront également de découvrir la langue et la culture catalanes.

- Balades nature
- Ateliers de découverte des plantes
- Ateliers d'art nature (Land art, création avec des éléments naturels)
- Observations d'animaux
- Jardiner ensemble
- Ecriture d'articles ensemble
- Autres

### Droit à l'image

En cochant la case ci-dessous, j'autorise l'association "Les Herbes Folles" à utiliser les photos et/ou vidéos prises lors des activités et événements auxquels mon enfant participe. Ces images pourront être utilisées à des fins de communication interne et externe, y compris sur les réseaux sociaux, le site internet de l'association, et dans les supports promotionnels.

- J'accepte le droit à l'image
- Je n'accepte pas le droit à l'image

Nom et prénom du représentant légal : .....

Signature du représentant légal

Date : .....