



ADHESION 2025

CIRCA - AUCH

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Email :

Tél / Port :

Date de naissance :

☐ Je déclare adhérer à l'association Circa et avoir réglé ma cotisation 2025 d'un montant de 1 euro.

Dans le cadre des activités de Circa :

☐ j'autorise ☐ je n'autorise pas

la prise de vue et la publication des images sur lesquelles j'apparais ; ceci, sur différents supports (écrit, électronique, audiovisuel) et sans limitation de durée.

☐ Je déclare avoir lu et approuvé « La Charte du bénévolat à Circa ».

Fait à Le.....

Signature