



BULLETIN D'ADHESION ASSOCIATION ZYKOSON

SAISON

Nom et prénom

Adresse

Téléphone

Email

Date de naissance

Groupe

Référent

Groupe

Groupe

Instrument(s)

**Nom de l'assureur
et n° de l'assurance
responsabilité civile**

J'adhère à l'association ZykoSon pour cette saison, à ce titre :

- Je déclare avoir souscrit à une assurance responsabilité civile
- Je paye ma cotisation annuelle et fournis un chèque de caution conformément à la demande du bureau de l'association
- J'ai pris connaissance et j'adhère à la charte ZykoSon, je bénéficie donc de droits et m'engage à respecter mes obligations
- Je m'engage à entretenir, respecter et veiller sur les lieux de répétition et le matériel mis à ma disposition
- Je m'engage à représenter mon groupe aux réunions de bureau et assemblées générales, à m'impliquer au sein de l'association et à prendre connaissance des informations communiquées (sms, email, site internet, réseaux sociaux)
- Je m'engage à aider lors de la participation de mon groupe aux événements, parce que j'ai l'esprit associatif et souhaite soutenir ZykoSon dans ses objectifs. Ma participation à la vie associative me permet de monter sur scène avec mon groupe et de renforcer la cohésion entre les membres de ZykoSon.

Fait à : _____

Le : _____

Signature:

Pour les mineurs,
signature du
représentant légal



AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER, FILMER, EXPLOITER ET DIFFUSER L'IMAGE

SAISON _____

Pour les musiciens majeurs :

Je soussigné(e) _____

domicilié(e) au _____

autorise l'association ZykoSon, représentée par son(sa) président(e)

- À me filmer et me photographier sans contrepartie de quelque nature que ce soit, au cours de manifestations de l'association (musicales ou non) ou dans les locaux de répétition.
- À utiliser et/ou diffuser sans contrepartie de quelque nature que ce soit, mon image sur les supports de l'association ZykoSon (physiques et/ou numériques)

Fait à : _____

Le : _____

Signature:

Précédée de la
mention «Lu et
approuvé, bon pour
accord»

Pour les musiciens mineurs :

Je soussigné(e) _____

domicilié(e) au _____

Représentant légal de _____

autorise l'association ZykoSon, représentée par son(sa) président(e)

- À filmer et photographier le musicien dont je suis le représentant légal sans contrepartie de quelque nature que ce soit, au cours de manifestations de l'association (musicales ou non) ou dans les locaux de répétition.
- À utiliser et/ou diffuser sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image du musicien dont je suis le représentant légal sur les supports de l'association ZykoSon (physiques et/ou numériques)

Fait à : _____

Le : _____

Signature:

Précédée de la
mention «Lu et
approuvé, bon pour
accord»