



# ASSOCIATION NIJIKAI

## ADHÉSION - AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

résidant au \_\_\_\_\_

en tant que représentant légal de \_\_\_\_\_

l'autorise à rejoindre l'association Nijikai afin de pouvoir participer à ses activités.

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

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature :

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

**Alice BARRY**  
**Secrétaire Nijikai**  
**6 rue des Poilus**  
**67300 Schiltigheim**  
**FRANCE**

Ou à envoyer en scan par e-mail à : [\*\*secretaire@nijikai.fr\*\*](mailto:secretaire@nijikai.fr)