

Année 2020

# LES DIABS EN NORD AUTORISATION PARENTALE /DROIT A L'IMAGE

## ADHERENT :

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

CP-Ville : .....

Tél fixe /portable : .....

E-mail : .....

Profession des parents : .....

Etes- vous adhérent de l'AJD (Association des Jeunes Diabétiques) :

OUI                      ou                      NON

## ENFANT :\*

Nom : .....Prénom : .....

Date de naissance : .....

Date de découverte du Diabète de votre enfant : .....

Hôpital de suivi : .....

Nom du médecin Diabétologue .....

\*Pour un 2<sup>ème</sup> enfant, merci de remplir juste le cadre enfant sur un nouveau bulletin d'adhésion avec

le nom de l'adhérent.

Adhère à L'association « Les Diabs en Nord » en tant que :

- Famille adhérent, et je verse la somme de **10 euros**.



Membre bienfaiteur, et je verse la somme de ..... euros.

Chèque à établir à l'ordre de : **Les Diabs en Nord**

à renvoyer à l'adresse ci dessous :

**DELPHINE GABRYELCZYK**

**APPT B 211**

**5 RUE INGRES  
59100 ROUBAIX**

[LesDiabsEnNord@gmail.com](mailto:LesDiabsEnNord@gmail.com)

Vous pouvez également régler par virement.

Veillez nous contacter pour obtenir nos coordonnées bancaires.

Autorisez -vous l'association « **Les Diabs en Nord** » à prendre des photos ou vidéos, d'un ou plusieurs membres de votre famille (mineurs et /ou majeurs).

OUI                      ou                      NON

Ces photos ou vidéos pourront être utilisées et publiées de manière

permanente sur tout support relatif à la vie de l'association (site internet,

Facebook, presse, vidéos projetées lors de manifestations, documents d'information).