

Cotisation d'adhésion 2023 / 2024 valable jusqu'au 31.08.2024 (partie à remettre à l'adhérent)

Chèque de 30€ à l'ordre de « Athlé des Rocailles »

De M. Mme Mlle : Nom

Prénom

En adhérant à l'association j'accepte :

1. Que les photos sur lesquelles je figure puissent être utilisées uniquement par l'association pour les besoins de son objet. Les photos pourront être publiées dans le bulletin municipal, dans l'annuaire des associations et sur les sites internet de la commune, de l'association et des supports associés. En aucun cas, l'association ne cédera les photos visées à des tiers.
2. Les statuts et le règlement intérieur
3. De fournir un certificat médical de non contre-indication de la course à pieds en compétition d'une validité conforme selon la législation en vigueur
4. De fournir une photo récente pour le trombinoscope

De plus, j'atteste posséder une assurance de responsabilité civile

Fait à le / /

Signature Adhérent

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétaire de l'association.

✂-----

Bulletin d'adhésion valable jusqu'au 31.08.2024 (partie à conserver par l'association)

De M. Mme Mlle : Nom

Prénom :

E-Mail :

Date de naissance :

Adresse :

N° téléphone portable :

Date d'adhésion :

Durée de l'adhésion :

Cotisation acquittée N° de chèque : _____

Photo Certificat Médical

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts et du règlement intérieur, et de la souscription facultative d'une garantie complémentaire "(IA Sport+), et déclare vouloir adhérer à l'association Athlé des Rocailles.

Fait à le / /

Signature Adhérent