



Siège social : 37 rue Jarrethout 28200 Châteaudun

www.lesamisduchateau.com

 lesamisduchateauchateaudun

lesamisduchateauamhe@gmail.com

Bulletin d'adhésion

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse postale : _____

Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Date et lieu de naissance : _____

Section(s) :

AMHE Battle arc/SAF Danse Feu Fabliaux

Pour les couples, merci de compléter les renseignements concernant l'autre conjoint :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Date et lieu de naissance : _____

Section(s) :

AMHE Battle arc/SAF Danse Feu Fabliaux

Pour les mineurs, merci de compléter les renseignements suivants :

Nom et prénom du responsable légal : _____

Adresse postale : _____

Téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Je reconnais avoir accepté les statuts et le règlement intérieur de l'association qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. Je prends note des droits et devoirs des membres de l'association.

Fait le : _____ à _____

Signature :



Siège social : 37 rue Jarrethout 28200 Châteaudun

www.lesamisduchateau.com

 lesamisduchateauchateaudun

lesamisduchateauamhe@gmail.com

Droit à l'image (photos-vidéos) (en individuel/couple)

Je soussigné(e) _____

Adresse postale : _____

Autorise

N'autorise pas

L'association « Les Amis du château » à me photographier, filmer, enregistrer ma voix dans le cadre des différents événements où l'association participe. Les images pourront être exploitées et utilisées directement par l'association sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports d'enregistrement numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux (pages Facebook réservées aux membres et page publique de l'association).

Pour les mineurs, autorisation par le parent ou représentant légal :

Nom et prénom du responsable légal : _____

Adresse postale : _____

Pour tous, date et signature :

Autorisation d'accès aux coordonnées personnelles (en individuel/couple)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et la transmission des informations venant de l'association. Elles sont destinées au secrétariat de l'association et sont accessibles aux membres du conseil d'administration et aux différents responsables de sections.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant ou concernant la personne mineure dont vous êtes responsable.

Je soussigné(e) _____

Adresse postale : _____

Autorise

N'autorise pas

La divulgation de mes coordonnées personnelles aux membres du conseil d'administration et responsables de section.

Pour les mineurs, autorisation par le parent ou représentant légal :

Nom et prénom du responsable légal : _____

Adresse postale : _____

Pour tous, date et signature :