

FICHE D'INSCRIPTION DE L'ASSOCIATION DEFENSE URBAINE 85

Merci de coller
votre photo

1 - IDENTITE

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____ TEL _____

2 – AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS (A remplir par le responsable légal)

Je soussigné(e) Nom : _____ Prénom : _____

agissant en qualité de père, mère ou tuteur demeurant

Autorise Nom : _____ Prénom : _____ à faire partie de
l'association DEFENSE URBAINE 85 et pratiquer le SOCCC.

Personne à contacter en cas d'urgence : _____ TEL _____

Fait à _____ Le _____

Signature :

3 – COTISATION

Tarif 2024-2025 : 260 € de cotisation + 20 € de licence soit **280 € au total**

Règlement par virement (indiquer votre nom dans le libellé du virement)

DEFENSE URBAINE 85 IBAN : FR76 3004 7142 7000 0216 6830 174 BIC CMCIFRPP

4 – DROIT A L'IMAGE ET RGPD

Je soussigné _____ autorise par la présente, l'association DEFENSE URBAINE 85 à diffuser la (les) photographie(s), la (les) vidéo(s), sur lesquelles je (ou mon enfant) figure en vue de d'être visible sur le site internet ou les réseaux sociaux de l'association.

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé.

Les destinataires des données sont l'association DEFENSE URBAINE 85

Depuis la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, merci de nous en informer par L.A.R

Fait à _____ le _____

Signature :

Pour les mineurs, j'autorise, l'article 4 ci-dessus :

Nom et Prénom du mineur _____

Fait à _____ Le _____

Signature du représentant légal :

L'ensemble des adhérents cotisent obligatoire à la FSI (par le biais de la licence)

Pour ceux qui désire une assurance supplémentaire doivent effectuer la démarche auprès de leur compagnie d'assurance