

ACTIVITE PRATIQUEE SAISON 2018/2019 :

Etiez-vous inscrit(e) la saison dernière : Oui

Non

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

N° téléphone fixe :

N° Tél .Portable :

Email :

Personne(s) à prévenir en cas de besoin (Nom + N° téléphone) :

Autorise la MJCS de La Châtre à me photographier ou me filmer ainsi que mon enfant afin de diffuser les images dans le cadre légal (article 226-1 à 226-8 du code civil).

N'autorise pas la MJCS de La Châtre à me photographier ou me filmer ainsi que mon enfant afin de diffuser les images dans le cadre légal (article 226-1 à 226-8 du code civil).

Certaines des informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à instruire votre adhésion. Les données seront exclusivement utilisées par l'association. Conformément à la loi "informatique et libertés", vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition et de rectification aux informations qui vous concernent. En cas de refus de votre part, nous ne pourrions pas accepter votre adhésion.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au référent de la MJCS : mjclachatre@wanadoo.fr

Fait le,

Signature :

Cadre réservé à la MJCS

Certificat médical fourni le jour de l'inscription :

Oui

Non

Carte adhérent :

Licence :

Mois de :

Trimestre :

Année :

TOTAL DU :

Règlement par : Chèque

Espèces

CAF

ANCV

