



FICHE DE REINSCRIPTION 2025

IDENTITE

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP :

VILLE :

Tel/Port :

Email :

Date de naissance : Profession :

TARIF 2025 (du 01 janvier au 31 décembre) = 10 euros.

Je réadhère à l'association oui non

Je verse un don à l'association : oui (montant :€) non

Je règle par espèces Chèque n°

Banque :

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association (disponibles pour consultation au siège).

Date :

Signature :

Conformément à l'article 27 de la loi informatique et Liberté, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information concernant notre fichier.

***Droit d'image :** du fait de son inscription, chaque membre donne à l'association un pouvoir tacite pour utiliser toute photographie ou image concernant sa participation à un évènement, dans le but de promouvoir les évènements et/ou l'association.*

PARTIE ADMINISTRATIVE :

Règlement reçu : Oui Non

Reçu à fournir : Oui Non