

Formulaire adhésion
CENTRE SOCIAL DELICC 2023/2024



NOM

PRENOM :

Date de naissance :

Coordonnées

Numéro et rue :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail (merci d'écrire en majuscule):

Adhésion

- J'accepte de recevoir par mail les factures concernant les activités.
- J'adhère à l'association DECLICC (adhésion annuelle 5 €).
- Je déclare avoir souscrit une assurance responsabilité civile pour l'ensemble des personnes participant aux activités.
- J'accepte la diffusion par DECLICC des images prises lors des activités.
- J'atteste être informé(e) que cette autorisation est valable pour l'ensemble des activités proposées.

En disposition de l'article 27 de la loi Informatique et Liberté du 6 Janvier 1978, nous vous informons qu'en l'absence de réponse à l'une des rubriques obligatoires (en gras dans le formulaire) votre adhésion ne pourra être enregistrée.

Les informations portées sur ce bulletin d'adhésion sont destinées UNIQUEMENT à la gestion courante de l'association DECLICC et à l'Union Départementale des Associations Familiales de la Savoie.

La loi n° 7817 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès du délégué à la protection des données de DECLICC.

Je soussigné(e)

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

Fait à:

Signature:

Le: