

A.K.C.L.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM :
PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :
.....
TELEPHONE :
EMAIL :

Si l'adhésion concerne un mineur :

Je soussigné(e) agissant en qualité
de représentant légal de

En adhérent à l'A.K.C.L., je reconnais que l'adhésion entraîne acceptation du
règlement intérieur de l'association.

- Oui

Autorisez-vous l'association à utiliser pour la saison, votre
image à des fins non commerciales sur tout type de support (affiche, site
internet, facebook, ...)

- Oui
- Non

A tout moment, conformément à l'article 40 de la loi « Informatique et
Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de
modification, de rectification et de suppression de données vous
concernant.

Pour l'exercice de ces droits, vous êtes invité à vous adresser au bureau de
l'association (Antony BOSTOEN, Amélie BOSTOEN, Joël FAURE ou Pascal
DELAGE)

Date :

Lieu :

Signature du membre ou du représentant légal :

Fait en deux exemplaires, un pour l'A.K.C.L et un pour l'adhérent