

Bulletin d'adhésion Association ACTIONS CROISEES

Valable pour l'année civile en cours

1^{ère} partie (à conserver par l'association)

Je soussigné(e) : né(e) le :

demeurant à :

e-mail : tél. :

déclare solliciter mon adhésion à l'Association ACTIONS CROISEES, association loi 1901, sise au Complexe Gérard Philippe, 19 avenue du Général Sarraill, 51000 Châlons en Champagne.

actions.croisees@gmail.com. Site web <http://actions-croisees.e-monsite.com>

Je déclare avoir été informé(e) que les statuts et le règlement intérieur de l'Association ACTIONS CROISEES sont consultables à la permanence, sur le site web et/ou envoyés sur demande par e-mail. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'Association y figurant.

Je déclare avoir été également informé(e) des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui réglemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

J'autorise l'Association ACTIONS CROISEES à prendre des photos et images vidéo me représentant au cours des événements auxquels je participerai, à les diffuser, ainsi qu'à les exploiter, en partie ou en totalité dans le cadre de sa communication globale.

Les photographies et images vidéos susmentionnées sont susceptibles d'être reproduites entre autres sur les supports suivants :

- publication sur une affiche, une affichette, une photocopie ou une plaquette,
- publication dans une brochure, une revue, un magazine ou un journal,
- présentation au public lors d'un événement,
- diffusion sur le site web,

Cette liste n'étant pas exhaustive.

Je reconnais que les utilisations prévues ne peuvent porter atteinte à ma vie privée, et plus généralement, ne sont pas de nature à me nuire ou à me causer un préjudice.

Ces dispositions sont portées à ma connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.

Fait et signé à, le

(Signature de l'adhérent)

Montant cotisation :

-public : à partir de 15 €

-professionnel : à partir de 25 €

**Somme
perçue**

Cadre réservé

2^{ème} partie (à conserver par l'adhérent)

Je soussigné(e) : né(e) le :

demeurant à :

e-mail : tél. :

joins à la présente demande d'adhésion à l'Association ACTIONS CROISEES, association loi 1901, sise au Complexe Gérard Philippe, 19 avenue du Général Sarraill, 51000 Châlons en Champagne.

actions.croisees@gmail.com, site web <http://actions-croisees.e-monsite.com>

pour la période du au

le paiement de la cotisation de € ☐ chèque ☐ espèces.

Fait à, le

(Signature de l'adhérent)

Reçu la somme de€, le

(Signature du représentant de l'Association)



*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent.