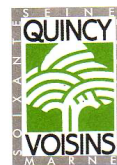




BULLETIN D'INSCRIPTION



ASSOCIATION DES RANDONNEURS DE QUINCY-VOISINS

Siège social : Mairie de Quincy-Voixins – 7 avenue de la République, 77860 Quincy-Voixins

Email : assorandoqyvs@gmail.com

INFORMATION ADHERENT(E)

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance (facultative) : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Téléphone : Portable : _____
Fixe : _____

E-mail : _____

ADHESION :

Montant de la cotisation annuelle : 20 €

Mode de paiement :

☐ Chèque ☐ Virement (IBAN FR76 1870 6000 0000 0297 2499 405)

Chq à envoyer ou à déposer à la mairie de Quincy-voixins 7 avenue de la république 77860 Quincy-voixins, mentionner sur l'enveloppe Randonneurs de Quincy-voixins

ENGAGEMENT DE L'ADHERENT (E) :

Je soussigné(e) _____,
demande mon adhésion à l'ASSOCIATION DES RANDONNEURS DE QUINCY-VOISINS, déclare pratiquer la randonnée sous ma propre responsabilité et m'engage à respecter les statuts, le règlement intérieur et les consignes de sécurité de l'association. (*Aucun certificat médical n'est exigé.*)

DROIT A L'IMAGE :

☐ J'autorise l'association à utiliser des photos prises lors des activités, (diffusion sur WhatsApp, site de mairie, communication).

☐ Je refuse l'utilisation de mon image.

PROTECTION DES DONNEES (RGPD)

Les informations recueillies sont nécessaires à la gestion des adhésions. Conformément à la réglementation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données.

Fait à : _____ **Le :** ____ / ____ / ____

Signature de l'adhérent(e) :