



Formulaire d'inscription

Siège social : Mairie de Quincy-Voisins - 7 avenue de la République, 77860 QUINCY-VOISINS

Email : assorandoqyvs@gmail.com

INFORMATION ADHERENT(E)*

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance (*facultative*) : _____

Adresse : _____

Téléphone : Portable : _____

Fixe : _____

E-mail : _____

Personne à contacter en cas d'accident* :

M/M^{me} _____

Téléphone : Portable : _____

Fixe : _____

ADHESION :

Montant de la cotisation annuelle : 20 €

Mode de paiement* :

- ☐ Chèque (**à éviter**) à envoyer ou à déposer à la mairie de Quincy-voisins
7 avenue de la république **77860 QUINCY-VOISINS**
en mentionnant sur l'enveloppe « Randonneurs de QUINCY-VOISINS »
- ☐ Virement (**à privilégier**, nous contacter pour obtenir l'IBAN)

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, site internet, 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 en nous contactant : webmestre@randoqv77.fr

Fait à* : _____ Le :

Signature de l'adhérent(e) :

*** Réponse obligatoire**