



ADHESION 20__

| | |
|------------------|--------------------|
| NOM: _____ | Prénom(s): _____ |
| Adresse: _____ | Ville: _____ |
| _____ | Code Postal: _____ |
| Mél: _____ | |
| facebook:* _____ | |
| Tél port: _____ | Tél: _____ |

* à des fins d'envoi d'invitation au groupe "laturballe-cap-camariñas"

Montant de la cotisation annuelle : J'adhère à l'association "laturballe-cap-camariñas" et je verse :

- 15€ membre adhérent
- 25€ couple
- à partir de 45€ membre bienfaiteur et dons ; soit _____ €

payable par chèque libellé à l'ordre "laturballe-cap-camariñas"

Consentement requis par le règlement général sur la protection des données (RGPD)

Les informations collectées dans ce formulaire par l'association "laturballe-cap-camariñas" sont utilisées exclusivement par l'association pour la communication, l'échange, le traitement et la gestion des activités en lien avec l'association, et ne sauraient en aucun cas être vendues, cédées par quelque moyen que ce soit.

OUI NON J'autorise l'association "laturballe-cap-camariñas" à utiliser mes informations personnelles dans le cadre exclusif de l'association et à communiquer avec moi par mon courrier électronique (ci dessus).

OUI NON J'autorise l'association "laturballe-cap-camariñas" à publier des photos où je figure prises dans le cas d'Activités de l'association: Voyages, Assemblées... sur des supports variés (papiers et dématérialisés) dans le cadre exclusif de l'association et sur le groupe facebook "laturballe-cap-camariñas" ainsi que sur le site de l'association.

Signature (s) :