

BULLETIN D'ADHESION



Tarif unique : 30 euros / famille

NOM FAMILLE :

MEMBRES DE LA FAMILLE INSCRITS :

NOM	PRÉNOM	DATE NAISSANCE
1
2
3
4
5
6
7

Adresse :

Tel :

Email :

Je déclare que nous sommes en possession d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités proposées par Sussargues Evasion.

J'autorise **OUI** **NON** la publication de photographies prises dans le cadre des activités de l'association sur le site Internet de Sussargues Evasion pour moi et les membres de ma famille.

J'autorise Sussargues Evasion à conserver et traiter, uniquement dans le cadre des activités de l'association, mes données personnelles présentes sur ce bulletin d'inscription. (RGPD)

Le

Signature