 ASSOCIATION «  CHEMINS FAIS-EN » ( section « RANDONNÉES )

 10 rue de l’AUZANCE ( mairie)

 85150 SAINT GEORGES DE POINTINDOUX

Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

Informations à remplir par l’adhérent :

Nom : …………………………………………………… Prénom : ……………………………………………….

Date de naissance : …… / ……. / …………. Sexe : o Féminin o Masculin

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………..

Code Postal : …………………………. Ville : ………………………………………………………………………..

Tél fixe : …………………………………………….. Tél portable : ………………………………………

Mail : ………………………………………………….@................................................

Personne à prévenir en cas d’urgence : ………………………………… Son tél : …………………………………………

Eventuellement attentions particulières médicales ( exemple prothèse, problèmes cardiovasculaires etc) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Je déclare par la présente souhaiter devenir adhérent de l’association ; A ce titre je déclare reconnaitre l’objet de l’association, et avoir pris connaissance des statuts ainsi que du règlement intérieur ‘section randonnée’ mis à ma disposition **(** site : **cheminsfaisen.sportsregions.fr)**

Je prends note de mes droits et devoirs en qualité de membre de l’association et accepte verser la cotisation annuelle d’un montant de 15 € par personne (tarif du 01/09/2019 au 31/08/2020) ,demandée en contrepartie de l’adhésion afin de bénéficier entre autres de la couverture assurance ( Responsabilité Civile-Défense, Indemnisation des Dommages Corporels, Dommages aux Biens des participants), assurance souscrite par l’association pour ses adhérents ( le tarif sera examiné chaque année à l’assemblée générale de l’association ‘CHEMINS FAIS EN’)

 o OUI o NON  : Mon conjoint souhaite également être adhérent. J’ai pris note du tarif préférentiel ‘couple’ à 25 € et souhaitons en bénéficier (Nom : ………………………. Prénom : …………………… autre adhésion conjoint à compléter)

Je donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant

Je prends note que je peux à tout moment demander à connaître les éléments conservés sur moi

et que, selon les termes de la loi du 6 janvier 1978 « Informatique et Libertés », je bénéficie d'un

droit d'accès, de rectification, de suspension et d'opposition aux informations et messages me

concernant.

Fait à :

Le : Signature