

BULLETIN D'ADHESION ASSOCIATION LES ENFANTS DE LA BALLE
--

Remplissez toutes lignes correspondantes à votre situation

Adhérent personne physique

- Nom:

- Prénom:

- Date de Naissance :

➤ ***Si l'adhérent est mineur, Renseignez les nom, prénom, coordonnées de son représentant légal :***

Adresse postale du domicile :

Adresse email :

Numéro de téléphone :

Par cette demande d'adhésion : *Cochez la case correspondante*

- Je souhaite adhérer à l'association les Enfants de la Balle en tant que membre champion et je suis exonéré du paiement d'une adhésion. L'adhésion est gratuite pour le membre champion.
- J'autorise, à titre gratuit, l'association les Enfants de la Balle à utiliser mon image sur tous ses supports de communication. L'association s'engage à respecter la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Elle n'utilisera pas les données à des fins commerciales. L'adhérent dispose d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.

Date et signature de l'adhérent ou de son représentant légal