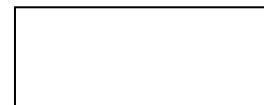


Fiche d'inscription Adulte 2019/2020

Photo

Activité(s)

- Adhésion 29€ (annuelle, individuelle et obligatoire)
 Cotisation
 Certificat médical obligatoire pour les activités sportives



Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : Masculin Féminin Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____ Portable : _____

Adresse e-mail : _____

Personne à prévenir en cas d'accident – Nom : _____ Tél. : _____

Justificatif obligatoire : Etudiant Demandeur d'emploi Allocation AAH Allocataire RSA

Autorisation de droit à l'image / Assurance / Communication

Je, soussigné(e) _____

- Je refuse la diffusion de photographie ou film où j'apparais
 J'atteste avoir souscrit une assurance responsabilité civile individuelle accident
 J'accepte de recevoir par mail la communication du Tauzin / la vie de l'association (newsletter, animations, ...)
 J'accepte de recevoir par mail les documents administratifs du Tauzin (factures, attestations, ...)

o Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des activités. Elles seront conservées pendant 3 ans. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 dénommé « Règlement Européen sur la Protection des Données » et à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent et selon les cas d'opposition, d'effacement, de portabilité ou de limitation du traitement. Pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, pour accéder aux informations vous concernant, les faire rectifier ou vous désabonner, vous pouvez vous adresser à l'accueil de l'association. Pour l'exercice de vos droits vous pouvez également contacter l'association à l'adresse mail suivante : contact@letaubin.com ou par courrier postal : Le Tauzin 50 rue Tauzin 33000 Bordeaux. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL. Vous avez également la possibilité d'introduire une plainte ou une réclamation auprès des services de la CNIL.

Fait à Bordeaux, le _____ Signature :

