



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Mme / M. (nom et prénom).....

Né(e) le.....

Adresse.....CP.....

Ville.....

Tél fixe.....Portable.....

Personne à contacter en urgence, Nom.....

Tél.....

Adresse courriel*.....@.....

.Je soussigné déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, du protocole de la salle indoor ainsi que mon droit à l'image qui mon été remis lors de mon inscription. Je m'engage, sur l'honneur de m'y conformer, de les respecter, de les faire respecter. Je REFUSE ou j' ACCEPTÉ mon droit à l' image*.
rayez la mention inutile

A.....Le.....

Signature

(* : Les données nominatives collectées font l'objet d'un traitement informatique utilisé par les dirigeants de l'association. Elles ne sont ni utilisées à des fins commerciales ni revendues à des tiers. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite Loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression à l'égard de toute information vous concernant ainsi que le droit à l'image.

Ce droit peut être exercé par courrier à l'adresse suivante : AMG / Maison des Associations / 8, Rue Ligonnet / 69 700 Givors ou directement auprès d'un des dirigeants de l'association AMG).