



FICHE D'ADHÉSION

À compléter par tous les adhérents
Anciens et nouveaux

PRÉNOM :
NOM :

DATE NAISSANCE confidentiel : __ / __ / ____
(au moins l'année pour les statistiques internes)

TÉL. FIXE :
TÉL PORTABLE :

ADHÉSION RÉ ADHÉSION

N° ADHÉSION :

ADRESSE MAIL :@.....

ADRESSE :

CP : VILLE : **QUARTIER** :

La cotisation annuelle, à régler par chèque si possible

PAYÉE LE __ / __ / ____ MONTANT : ____ € CHÈQUE ESPÈCES

BANQUE : CHÈQUE N° :

HEURES POUR VOUS JOINDRE :

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE RÉSEAU ?

À remplir même pour une ré-adhésion

vos OFFRES détaillées avec précision	vos DEMANDES détaillées avec précision

Conformément au RGPD et à la loi CNIL, vous avez le droit de vous opposer en tout ou partie au traitement de vos images.

- Autorise
- N'autorise pas

L'association Réciprok'Savoirs Avignon, 28 avenue de la Croix des Oiseaux pour sa communication :

- à utiliser les photos qui lui sont envoyées et à utiliser mon image
- à utiliser mon image sur les supports de communication de Réciprok'Savoirs Avignon suivants :
- Réseaux sociaux
 - Internet
 - Affiches et/ou flyers
 - Documents internes (Rapport d'activités,...)

Les utilisations de mon image ne devront en aucune façon porter atteinte à ma vie privée, et plus généralement me nuire ou me causer un quelconque préjudice.

Je reconnais par ailleurs que je ne suis lié(e) à aucun contrat exclusif sur l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Cette autorisation de l'utilisation de mon image à une validité de 1 ans à compter de sa signature et est consentie à titre gracieux.

Fait à
Le

Lu et approuvé

Signature

**Formulaire à compléter et à envoyer à l'adresse mail suivante
reciprok.savoirs@gmail.com**