

Nom prénom

Adresse

Date de Naissance

Mail

Tel

- **Je joins par mail à Christian c.jouanno@gmail.com un certificat médical de préférence en format PDF!!**
- **Cotisation de 15 Euros pour la saison 2022/20223 à régler par Virement**

J'accepte l'association à filmer ou à photographier l'adhérent et à utiliser l'image sur tous les types de support (journaux, magazines, internet, télévision, etc..) et dans le cadre des activités proposées

J'accepte de recevoir les actualités des Foulées Vertes par mail

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au bureau de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 8 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au bureau

Fait à

CREVIN

Signature de l'Adhérent(e)