

BULLETIN D'INSCRIPTION

N° adhérent

Je soussigné(e) :

Nom

Prénom

Né(e) le

Adresse

CP Ville

Téléphone

E-mail

Profession

* déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter,

* autorise Gym Plus à utiliser tout document vidéo et/ou photo enregistré au cours des activités de l'association (sur lesquels je pourrais apparaître) afin d'assurer la promotion de l'association et renonce à tout droit commercial lié à l'exploitation de mon image,

* donne mon consentement pour le traitement et la sauvegarde des données me concernant (mise en conformité de G+ avec le RGPD, nouvelle réglementation applicable depuis le 25/05/2018 protégeant l'ensemble des données personnelles),

* signerai recto – verso, ma licence - assurance fédérale, lors de mon inscription au bureau.

Fait à le

Signature