BULLETIN d'ADHESION – Année 2019-2020-

Nom Prénom :

Date de naissance :

► **Adresse :**

► **Adresse électronique:**

► **Téléphone :** Domicile : Portable :

► *Mettre à jour éventuellement*

Montant des cotisations : Adhésion à Bildu **10 euros**

Cours de danse **20 euros (10 euros pour les étudiants)**

Je désire :

Adhérer à l'association « BILDU » 10 € ☐

Participer à l'activité « danse et chant » 20 **€** ☐

M'investir comme musicien et/ou chanteur ☐

RÉGLÉ par Chèque : ……€

Je soussigné (e),

■ m'engage à respecter le règlement intérieur et à fournir un certificat médical lors de la 1° adhésion ou compléter le Questionnaire Santé (en annexe) pour les années 2 et 3 autorisant la pratique de la danse .
La validité du certificat médical est de 3 ans (Décret N° 2016-1387 du 12 /10/2016 JO 16)

☐

J'autorise Bildu

■ à utiliser mon image, telle que reproduite sur des photos, des vidéos à l'occasion de manifestations, d'animations Bildu et ceci notamment dans le cadre d'une diffusion sur Facebook et sur le site internet Bildu

☐

Date et signature :

Note d'information :
Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 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 secrétariat de l'association.