



Formulaire valable pour toutes les personnes vivant au sein d'un même foyer, majeures ou mineures.

Coordonnées

NOM : Prénom : Date de naissance :

NOM : Prénom : Date de naissance :

NOM : Prénom : Date de naissance :

NOM : Prénom : Date de naissance :

NOM : Prénom : Date de naissance :

NOM : Prénom : Date de naissance :

NOM : Prénom : Date de naissance :

NOM : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Commune :

N° de téléphone :

Adresse email :

Cotisation

Nous nous engageons à payer une cotisation annuelle à l'association ZD en Mauges de **15€** pour toute la famille.

Demandeurs d'emploi, bénéficiaires du RSA, étudiants et personnes en situation de handicap, n'hésitez pas à contacter l'association en cas de difficulté de paiement.

Nous réglons par : Chèque (à l'ordre de ZD en Mauges) Espèces

Cette cotisation est valable pour l'année civile en cours, elle devra être reconduite les années suivantes. Le montant demandé pourra évoluer.



Droit à l'image

Dans le cadre de son fonctionnement et de ses diverses animations, l'association pourra prendre des photographies ou des vidéos sur lesquelles vous serez susceptibles d'apparaître.

- Vous autorisez l'association à publier des images sur lesquelles vous apparaissez sur des supports papier ou numériques Non
- Vous autorisez l'association à envoyer à la presse des images sur lesquelles vous apparaissez Non

Vous pourrez à tout moment faire retirer une image sur laquelle vous apparaissez sur simple demande.

Restrictions et commentaires :

.....
.....

Date : Signature :

Autres (facultatif)

Comment nous avez-vous connu ?

.....

Où en êtes-vous dans votre démarche zéro déchet ?

.....

.....

.....

.....

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, contactez l'association à l'adresse zd.mauges@gmail.com.

