



Coordonnées

Madame Monsieur NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Commune :

N° de téléphone :

Adresse email :

Cotisation

Je m'engage à payer une cotisation annuelle à l'association ZD en Mauges de : 8€ (tarif normal) 5€ (tarif réduit*)

*Le tarif réduit s'applique aux demandeurs d'emploi, bénéficiaires du RSA, étudiants, mineurs et personnes en situation de handicap, sur présentation d'un justificatif.

Je règle 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.

Accord parental pour les mineurs

Je soussigné(e) NOM : Prénom :

Adresse :

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur

Autorise mon enfant identifié au paragraphe « Coordonnées » à adhérer à l'association ZD en Mauges.

Date : Signature :



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.