

BULLETIN DE RENOUELEMENT 2021-2022

NOM :

PRENOM :

Je déclare adhérer à l'association A. F.D.L pour l'année 2021/2022

Activité(s) pratiquée(s) :

Changement :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Attestation de paiement pour participation de votre CE

Je suis assuré(e) en Responsabilité Civile

Je suis informé(e) que je bénéficie de la garantie de type " **Individuelle Accidents** " de base destinée à couvrir les adhérents(es) victimes d'un accident au cours des activités organisées par l'AFDL durant toute la saison 2020- 2021.

J'Autorise l'association **A.F.D.L** à utiliser mon image pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux, en dehors de ses locaux, soit : Sur Facebook, le site de l'association, sur des journaux, prospectus, flyers ayant pour but de promouvoir l'association.

Veillez trouver ci-joint le règlement de la cotisation annuelle et (de) ou des activités choisies : €

J'ai pris connaissance et accepte les statuts, le règlement intérieur et la charte d'adhésion à l'A. F.D.L disponibles à la Maison de Quartier du Pont du Las ou téléchargeables sur le site.

Note: 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.

Association Loi 1901 – N° de dossier 1692 – JO du 27/06/2009 – Siège social : AFDL Maison de quartier, 56 rue Félix Mayol, 83200 Toulon

☎ : 07.49.00.29.87. SIREN / SIRET : 514 350438 000 16 – Code APE : 9312Z.

A _____ Le _____
Signature de l'adhérent
Lu et approuvé

A.F.D.L

BULLETIN DE RENOUELEMENT 2021-2022

NOM :

PRENOM :

Je déclare adhérer à l'association A. F.D.L pour l'année 2021/2022

Activité(s) pratiquée(s) :

Changement :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Attestation de paiement pour participation de votre CE

Je suis assuré(e) en Responsabilité Civile

Je suis informé(e) que je bénéficie de la garantie de type " **Individuelle Accidents** " de base destinée à couvrir les adhérents(es) victimes d'un accident au cours des activités organisées par l'AFDL durant toute la saison 2020- 2021.

J'Autorise l'association **A.F.D.L** à utiliser mon image pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux, en dehors de ses locaux, soit : Sur Facebook, le site de l'association, sur des journaux, prospectus, flyers ayant pour but de promouvoir l'association.

Veillez trouver ci-joint le règlement de la cotisation annuelle et (de) ou des activités choisies : €

J'ai pris connaissance et accepte les statuts, le règlement intérieur et la charte d'adhésion à l'A. F.D.L disponibles à la Maison de Quartier du Pont du Las ou téléchargeables sur le site.

Note: 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.

Association Loi 1901 – N° de dossier 1692 – JO du 27/06/2009 – Siège social : AFDL Maison de quartier, 56 rue Félix Mayol, 83200 Toulon

☎ : 07.49.00.29.87. SIREN / SIRET : 514 350438 000 16 – Code APE : 9312Z.

A _____ Le _____
Signature de l'adhérent
Lu et approuvé

A.F.D.L