



BULLETIN D'ADHESION

Nom: Prénom:

Adresse:

Code postal + ville:

Date de naissance: Age:

Tel domicile: Tel portable:

Email (écrire très lisiblement):

Mode de paiement: chèque espèce autres

Comment avez-vous connu le club?

Je déclare avoir pris connaissance et adhère :

- aux statuts et au règlement intérieur de l'association
- à l'ensemble des textes régissant le fonctionnement de la FFAB et de ses organismes

Liens de consultation de ces textes :

<http://kannagara.free.fr/Inscription.htm>

<http://www.ffabaikido.fr/fr/documents-officiels-et-l-gislation-121.html>

J'autorise l'association Kannagara à recueillir les informations du formulaire pour la gestion du fichier des licenciés. Elles sont conservées pendant 3 ans et sont destinées à l'usage exclusif de l'association. Conformément à la loi, je peux exercer mon droit d'accès à ces données et les faire rectifier ou supprimer en contactant : kannagara@wanadoo.fr

J'autorise l'association Kannagara à utiliser mon image ou celle de mon enfant dans le cadre de ses activités, pour une durée d'un an, sur tous supports de communication. Je peux retirer ce consentement à tout moment par demande écrite.

Guyancourt le,

Signature