

Date adhésion : Paiement adhésion : CB Esp Chq

IDENTITÉ

Nom du groupe

Adresse

Code postal Ville

PERSONNE RÉFÉRENTE

Nom Prénom

Téléphone

Email

DROIT A L'IMAGE

J'autorise La Source à publier des photographies ou films dans le cadre des activités du centre, contenant l'image des personnes de notre groupe, sur les supports :

- Affiche/ flyers, presse, plaquettes, magazine municipal, expositions OUI NON
- Site internet, Facebook et Instagram de la structure et municipaux OUI NON

J'ai pris connaissance du règlement intérieur de La Source et m'engage à l'appliquer et le faire appliquer par mon groupe.

Fait à le /...../

Signature :

En application des articles 39 et suivants la loi du 6 janvier 1978 modifié, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, pour ce faire, veuillez-vous adresser à Mme Villaescusa.