

Date adhésion 2025-2026 :

Paiement 15€ : 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, sans contrepartie financière, 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.

Nous confirmons avoir souscrit à une assurance responsabilité civile auprès de :

Nom de l'assureur :

Signature:

Numéro de contrat :

Fait à le /...../

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.