AU GRÉ DES SENTIERS

BULLETIN PASS DECOUVERTE

(www.augredessentiers.fr)

NOM :PRÉNOM :

Femme Homme Date de naissance :

Adresse courrier :

N°.....Voie.....

Code Postal.....Ville.....

Téléphone domicile :Mobile :

Adresse courriel :@.....

Personne à prévenir en cas d'urgence.....

Téléphone :

Période souhaitée : à compter du pour une période de 30 jours.

J'adhère à l'association « Au Gré des Sentiers ». Le montant de l'adhésion est de 10 euros pour 30 jours, il comprend la licence de la FFRandonnée avec l'assurance responsabilité civile et accident corporel (paiement par chèque à l'ordre d'Au Gré Des Sentiers, à adresser ou déposer à Au Gré Des Sentiers 2 rue Hoche 95120 Ermont).

Je souhaite recevoir des informations de la FFRandonnée : OUI NON

Activité(s) envisagée(s) Rando Douce Randonnée Rando Santé

Pout la Rando Santé, j'adresse mon certificat médical

Droit à l'image (publicité et informations de l'association) :

Acceptez-vous de paraître sur notre site internet ? OUI NON

Je soussigné(e)

-Certifie avoir pris connaissance des statuts, règlement intérieur et chartes de l'association et m'engage à les respecter

-Donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant par « Au Gré des Sentiers »

Je prends note que je peux à tout moment demander à connaître les éléments conservés sur moi et que selon les termes de la loi du 6 janvier 1978 « informatique et liberté », je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de suspension et d'opposition aux informations et messages me concernant que je peux exercer en m'adressant à « Au Gré des Sentiers » à l'adresse suivante : augredessentiers@outlook.fr, ou auprès de la FFRandonnée à l'adresse suivante : donneespersonnelles@ffrandonnee.fr.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus.

ÀLe.....

Mention manuscrite « Lu et approuvé » suivie de la signature