

*Fiche à nous retourner complétée, datée, signée, accompagnée du règlement et des documents demandés.
Strollad An Tour-Iliz – 13 rue de la Fontaine – 44420 LA TURBALLE*

MEMBRE	NOM :	Prénom :
	Adresse :	
	Code postal :	Ville :
	Date de naissance :/...../.....	
	Tél. domicile :	Tél. portable :
	Email :	
	Emploi :	

PERSONNES A PREVENIR	NOM :	NOM :
	Prénom :	Prénom :
	Lien de parenté :	Lien de parenté :
	Tél. domicile :	Tél. domicile :
	Tél. portable :	Tél. portable :

Documents à joindre :

- Photo d'identité (pour une première inscription seulement)
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique de la danse bretonne (pour les danseurs) OU attestation de non-besoin
- Règlement de la cotisation : espèces chèque (à l'ordre de Strollad An Tour-Iliz) virement¹ carte bancaire/Paypal

Cotisation d'adhésion :

Pour la saison 2021-2022, la cotisation de **30 €** a été adoptée par l'assemblée générale ordinaire le 11 avril 2021.

Droit à l'image :

J'autorise STROLLAD AN TOUR-ILIZ, dans le cadre son activité, à utiliser, reproduire ou publier mon image sur tout support, notamment pour la promotion ou la publicité de ses services.

Droit d'accès, de modification et de suppression de vos données personnelles

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. Une partie de ces données (nom, prénom, email) est transmise à la Confédération Kenleur pour l'établissement des cartes d'adhérents. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 et au RGPD, 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 à un membre du bureau.

Je déclare adhérer aux statuts dont un exemplaire m'a été remis et je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association.

Fait à, le **Signature de l'adhérent :**

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e), représentant légal de (NOM et Prénom)..... l'autorise à devenir membre de STROLLAD AN TOUR-ILIZ ainsi qu'à participer à ses activités.

J'accepte d'accompagner ou de conduire les jeunes de la section pour les sorties : OUI NON

Fait à, le Signature du représentant légal :

¹ Merci d'attendre le 1^{er} octobre pour faire le virement, et de préciser « Cotisation + votre nom » dans le libellé du virement.