



## FICHE D'ADHESION

*Saison 2024*

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance.....

SI MINEUR Représentant Légal : .....

**REEMPLIR CI-DESSOUS SI NOUVEAU ou CHANGEMENT DE SITUATION**

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

Email : .....

Je soussigné .....

- Atteste avoir réglé à l'association la cotisation annuelle de 10 €.
- Autorise l'association à utiliser mon image à des fins de communication sur tout type de support (affiche, site Internet, etc.)
- Reconnaiss ne pas être assuré à titre individuel par l'association Nouaillé 1356 et avoir conscience que c'est mon assurance personnelle qui sera engagée en cas d'accident survenant dans le cadre des activités de l'association.
- Avoir pris connaissance de la possibilité de souscrire une garantie d'assurance pour prévenir les accidents de la vie.
- M'engage à participer aux activités de l'association pour contribuer aux spectacles.
- Reconnaiss participer aux activités du ou des groupes que j'ai coché ci-dessous, avoir pris connaissance et signé la charte ou convention, s'il en existe une.

SPECTACLE

FEU

SALTIMBANQUE

SOLDAT / ARCHER

CHANT

MUSIQUE

TECHNIQUE

LOGISTIQUE

COUTURE

ECHASSIER

FABLIAUX

VILLAGE

CAVALIER

RESTAURATION

DANSE

Fait à .....le .....

Signature

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne.