



Adhésion

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Date de Naissance : / /	à :
	
	

Sollicite mon adhésion et m'engage à payer la cotisation, à respecter les règles et l'esprit de ladite association.

Qualité de Membre :

(Case(s) à cocher)

Cotisation :

(La cotisation est à régler au plus tard le 30 septembre 2023)

(Paiement en 3 fois possible)

Individuel / Couple

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Actif / Groupe « Vintage » Lundi | ⇒ Offert (compris dans la cotisation) |
| <input type="checkbox"/> Actif / Groupe « Brooks & Dunn » Mercredi | ⇒ 90 € / 156 € |
| <input type="checkbox"/> Actif / Groupe « Luke Bryan » Jeudi | ⇒ 90 € / 156 € |
| <input type="checkbox"/> Actif / Groupe « Keith Urban » Vendredi | ⇒ 90 € / 156 € |
| <input type="checkbox"/> Actif / cours supplémentaire | ⇒ 27 € / 42 € |
| <input type="checkbox"/> Membre bienfaiteur | ⇒ 25 € |

La licence à *Fédération Française de Danse* est incluse dans le montant de la cotisation de membre actif (19 €).

- Un certificat médical (tous les 3 ans)

Fichier Associatif

- Je donne mon accord, pour un traitement informatisé des données correspondant à ma qualité de membre, en application de la délibération n° 81-89 du 21.07.1981 de la CNIL, de l'article 27 de la loi n° 78-17 du 06.01.1978 et du décret n° 2007-451 du 25.03.2007.
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les termes.

Droit à l'image

- J'autorise je n'autorise pas, l'association **TALLENDE COUNTRY PASSION**, à diffuser des photos individuelles ou de groupe, me représentant, sur le site internet de l'association et les vecteurs informatifs (*médias divers*) où l'association fournit les supports.
- Dans les autres cas, la responsabilité de l'association n'est pas engagée.

Fait à : **TALLENDE**, le/...../2023

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé » :