

Les informations (absence de prof, problème de salle) seront transmises sur INTRAMUROS (appli à télécharger)

ADHERENT

1^{ère} adhésion Renouvellement

Attestation C.E. Pass'sport culture
PECHBONNIEU

SEXE : M F

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Nom du représentant légal (pour les mineurs) :

.....

Adresse :

.....

Adresse mail OBLIGATOIRE et en majuscule :

.....

Téléphone :

Documents rendus renseignés :

Enveloppe timbrée RGPD

N° CARTE D'ADHESION : F31008

Adhésion autre foyer : N° adhérent et ville :

.....

THEATRE

ENFANT 125€/An Lundi 6/8 ans Lundi 9/11 ans
 ADO 165€/An
 ADULTE 225€/An

REGLEMENT *Chèque à l'ordre d'Escale*

ADHESION **18€** → chèque n°

COTISATION : Banque :

Titulaire du compte :

Chèque n° Montant :

Chèque n° Montant :

Chèque n° Montant :

Espèces :

Chèques vacances :

Ou Coupon Sport ANCV.....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Téléphone :

INFORMATIONS ET REGLEMENT

Pour faciliter l'organisation de vos cours, voici quelques recommandations :

- 1 Remplir correctement cette fiche d'adhésion (recto/verso)
- 2 Fournir **1 enveloppe** timbrée à votre adresse
- 3 Aucun remboursement ne sera effectué sauf sur présentation d'un justificatif valable
- 4 Tout trimestre commencé reste dû

ASSURANCE : l'adhésion ESCALE comprend une assurance pour tout accident survenu lors d'une activité gérée par le Foyer Rural, à l'exception des accidents de circulation pouvant survenir lors d'un déplacement avec un véhicule personnel.

IMPORTANT : si vous avez payé l'adhésion dans un autre foyer rural ou une autre section, nous le préciser afin de ne pas vous inscrire 2 fois (l'adhésion est valable sur tous les foyers ruraux)

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je déclare autoriser le Foyer Rural ESCALE (ses membres, bénévoles ou intervenants) à :

- Me photographier/filmer dans le cadre de ses activités au cours de la saison
- Reproduire et diffuser ces images sur tout média (CD, papier, site internet, etc.)

Rayer si refusé

DOSSIER COMPLET A RENDRE au

**8 Chemin de Labastidole
31140 PECHBONNIEU**

Fait à..... Le.....

Signature :

Avec la mention écrite « Lu et approuvé »





8 Chemin de Labastidole – 31140 Pechbonnieu
Tél. : 05.61.09.73.32 – mail : frescale@wanadoo.fr
SIRET 342 227 519 00010

AUTORISATION DE TRAITEMENT DES DONNEES PERSONNELLES

En remplissant le formulaire d'adhésion ci-joint, vous acceptez que l'association ESCALE mémorise et utilise les données personnelles qu'il contient dans le but d'assurer la gestion administrative de votre adhésion et de vous garantir les droits qui en découlent (assurance, participation aux activités, droit de vote à l'Assemblée générale, etc.). Le cas échéant et pour des raisons techniques, cette gestion pourra être déléguée à la Fédération Départementale des Foyers Ruraux.

Parce que nous considérons que l'accès à la l'information fait partie de vos droits essentiels en tant qu'adhérent(e), vous autorisez l'association ESCALE à communiquer avec vous via les coordonnées collectée dans le formulaire d'adhésion et à transmettre votre adresse électronique à la Fédération Départementale des Foyers Ruraux, dans le but exclusif de vous tenir dûment informé(e) des actions et activités relatives au réseau départemental des Foyers Ruraux.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'association ESCALE s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, hormis ceux précisés ci-dessus, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles (RGPD) et à notre politique de protection des données.

Vous disposez du droit de faire modifier ou supprimer vos données personnelles sur simple demande adressée à la présidente de l'association ESCALE ou à cnfr@mouvement-rural.com. De même, vous pourrez à tout moment vous désabonner facilement de toute liste de diffusion facultative par un simple clic sur un lien prévu à cet effet au bas de chaque envoi ou sur simple demande adressée au responsable de l'association ESCALE.

J'accepte la conservation et le traitement de mes données personnelles aux fins précisées ci-dessus.

Nom :

Date :

Prénom :

Signature :