

FICHE D'ADHESION



☐ 1^{ère} adhésion

☐ Renouvellement

L'adhésion annuelle de 25 € comprend l'adhésion de l'asso Tiers Lieux en Bigorre.

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél fixe : Tél mobile :

Mail :@.....

Date de naissance : Nationalité :

Personne à prévenir en cas de nécessité :

Nom : Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél fixe : Tél mobile :

DROIT A L'IMAGE ET/OU DE LA VOIX

Je soussigné(e)

☐ autorise l'association Haut Adour Générations, pour l'année en cours, à photographier, filmer, enregistrer et utiliser mon image et ma voix . L'association Haut Adour Générations s'engage à utiliser mon image dans le seul but de promouvoir ses activités, dans ses différents documents de communication : plaquette, site Internet et tous autres documents sur support papier, numérique ou analogique. Conformément à la loi, j'ai libre accès à ces données en lien avec mon image et peut donc, à tout moment, vérifier son usage et disposer d'un droit de retrait si je le juge nécessaire.

☐ n'autorise pas l'association Haut Adour Générations, pour l'année en cours, à photographier, filmer, enregistrer et utiliser mon image et celle des personnes inscrites sur la présente fiche d'inscription.

Je certifie que toutes les données apposées sur la présente fiche d'inscription sont exactes.

À , le

Signature :

CERTIFICAT MEDICAL



Je, soussigné Dr..... , Docteur en médecine,
certifie que l'examen de M/Mme.....
Date de naissance :..... Age :
ne révèle pas de contre-indication à la pratique de.....

Certificat établi à :

Le :

Signature du médecin :

Tampon du médecin :

