Fiche d'adhésion du 01/09/..... au 31/08/.....

ATELIERS

Nom : ..... **Prénom :** .....

Adresse : .....

Code postal : ..... **Ville :** .....

Tél. Mobile : ..... **Tél. Domicile :** .....

E-mail : .....

Date de naissance : .....

- **Déclare adhérer à l'A.C.A.L, SECTION ATELIERS:**

☐ **Et verse ce jour la cotisation de :** _____ **Euros (uniquement par chèque)** *

☐ **J'ai déjà versé ma cotisation dans la section :** ..... *

* Cocher la case correspondante

COVOITURAGE :

Dans le cadre de leurs activités, les sections de l'association ont recours au covoiturage pour le déplacement des adhérents.

J'atteste sur l'honneur :

- **Posséder un permis de conduire valide,**
- **Que mon véhicule est bien assuré au titre de la responsabilité civile.**

ASSURANCE :

Pendant les activités, l'adhérent est couvert en responsabilité civile par l'assurance de l'ACAL mais non en individuel accident. Il convient à l'adhérent de vérifier auprès de son assureur sa couverture individuel accident pour les activités proposées.

DROIT A L'IMAGE :

Des photos sont prises au cours de nos activités et sont diffusées sur différents supports (internet, journal, expositions lors de manifestations…)

J'accepte d'être pris(e) en photo et que celles-ci soient diffusées : **oui** ☐ **non** ☐

REGLEMENT GENERAL SUR LA PROTECTION DES DONNEES (RGPD) :

☐ **J' autorise l'ACAL à conserver les données personnelles fournies dans ses fichiers pour la saison en cours. L'ACAL s'engage à n'utiliser ces données que pour son fonctionnement propre et à ne pas les divulguer à des tiers.**

Fait à : .....

Date : ..... **Signature :**

LES CONSIGNES SANITAIRES EN VIGUEUR SERONT RESPECTÉES