



Fiche d'adhésion du 01/09/ 2026 au 31/08/ 2027

SORTIES-SPECTACLES

Nom : Prénom :

Adresse :

Bâtiment : Escalier : Apt n° :

Code postal : Ville :

Tél. Mobile : Tél. Domicile :

E-mail :

Date de naissance :

• Déclare adhérer à l'A.C.A.L. SECTION SORTIES-SPECTACLES

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

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

* Cocher la case correspondante

Veuillez indiquer votre lieu de rendez-vous avec le car :

- | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ Gare de Deuil-Montmagny | ☐ Eglise | ☐ Poste |
| ☐ Tourelles | ☐ La Barre | ☐ Galathée |

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.
- Acceptez vous de covoiturer oui ☐ non ☐

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 ☐

J'accepte que mon enfant soit pris en photo et que celles-ci soient diffusées (si vous êtes concerné(e) :

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 :