



Bulletin d'adhésion à VILLENAVE FUTSAL CLUB

Informations de l'adhérent

Prénom :

Nom :

Date de naissance : / /

Email :

Téléphone :

Numéro et rue :

Ville :

Code postal :

Cotisation et données personnelles

La cotisation s'élève à **30 €**.

L'adhésion est valable jusqu'au **30 /06 / 2025**.

En vertu des dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 (relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés) l'association s'engage à ne pas utiliser les données personnelles de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose d'un droit de regard et de rectification des données personnelles le concernant.

Engagements de l'adhérent

Je certifie vouloir adhérer à l'association et m'engage à payer ma cotisation dans le cadre de mon adhésion.

J'ai pris connaissance de l'objet et des statuts de l'association,

Je suis pleinement informé de mes droits et devoirs en tant qu'adhérent et les accepte sans aucune réserve.

Fait à le / /

Nom, prénom et signature de l'adhérent ou son représentant légal

(précéder la signature de la mention « lu et approuvé »)