



Unity of Youth
Thionville et Environs

Bulletin d'adhésion

Unity of Youth

Année

Numéro d'adhérent

Adhérent

Nom Prénom

Etablissement

Téléphone

Email

Adresse

Naissance

Je certifie exacts les renseignements donnés.

Date et signature de l'adhérent

Représentant légal (si mineur)

Nom Prénom

Lien adhérent

Téléphone

Email

Adresse

Je soussigné autorise mon enfant (nom, prénom)..... à faire
partie de l'association Unity of Youth durant la période

J'atteste également avoir lu et accepté le règlement intérieur et les statuts.

Je certifie exacts les renseignements donnés.

Date et signature du représentant légal

Cotisation

Je souhaite faire un don de que je règle par



Unity of Youth
Thionville et Environs

Information

Conformément au règlement du RGPD vous disposez d'un droit de rectification sur les données vous concernant. Les informations fournies sont exclusivement destinées à l'organisation de l'association et ne seront jamais transmises à aucun autre organisme vous pourrez à tout moment demander à ne plus figurer dans cette base de données.

Droit à l'image

Je, soussigné(e), autorise l'association . à utiliser sur tous les outils de communication de l'association toute photo ou toute vidéo de manifestation organisée par l'association, dans laquelle (nom et prénom) pourrait apparaître.

Fait à le

Signature du représentant légal

Statuts et R.I

Je déclare avoir lu et accepté les statuts et le règlement intérieur. J'ai pris connaissance des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation pour l'année en cours.

Communication

Je souhaite recevoir des mails d'information de l'association : OUI NON

Tout nouvel adhérent s'engage à suivre l'association sur les réseaux sociaux dont il dispose en commun avec l'association et à partager de manière régulière son contenu.

**Signature comprenant la mention
"lu et approuvé" et date :**

