



FICHE RECAPITULATIVE

INSCRIPTION APDM saison 20__/20__

Numéro de portable (ou fixe à défaut) :

ENFANT <input type="checkbox"/>	ADULTE <input type="checkbox"/>
Je soussigné (nom, prénom)	Je soussigné (nom, prénom)
représentant légal de l'enfant (nom, prénom)	certifie avoir rempli électroniquement mon bulletin d'inscription à l'APDM y compris le formulaire de droit à l'image.
certifie avoir rempli électroniquement son bulletin d'inscription à l'APDM y compris son formulaire de droit à l'image.	Et avoir répondu
Et avoir répondu	<input type="checkbox"/> OUI j'autorise expressément l'APDM ainsi que le Centre Guynemer à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je ou mon enfant apparait, prises à l'occasion de mon activité au sein de l'association et ce pour une durée illimitée.
<input type="checkbox"/> OUI j'autorise expressément l'APDM ainsi que le Centre Guynemer à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je ou mon enfant apparait, prises à l'occasion de mon activité au sein de l'association et ce pour une durée illimitée	<input type="checkbox"/> NON, je refuse
<input type="checkbox"/> NON, je refuse	

Nous conservons uniquement les données relatives à la gestion de votre adhésion :

Nom, Prénom, Date Naissance, Activité, Jour, Heure, durée, courriel 1 et 2, téléphone 1 et 2, Nom et prénom responsable Légal, cotisation AGECSOG payée ici ?, n° AGECSOG, Nom chèque, banque, agence, N° des Chèques, Montant, Montant Pass+, Pass Fourni ?, Diffusion Image, Participation active au sein de l'association, date dernière inscription, Mode règlement, facture (O/N) et données de travail.

Elles ne nous servent que dans le cadre de votre adhésion et ne sont en aucun cas revendues à des tiers ou utilisées à des fins publicitaires.

Ces données sont disponibles sur simple demande et sont conservées 5 ans après la fin de votre inscription. Elles sont échangées entre les gestionnaires de l'association, membres du bureau, professeurs et responsables d'activités.

Date :

Signature