



La cotisation à l'association est de 15€ par personne pour l'année scolaire

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Courriel :

Téléphone(s) :

1. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et protocole sanitaire (disponibles sur le site internet de l'ALASC <http://www.alascledignan.org/>) et les accepte.
2. J'autorise la prise de photos et de vidéos dans le cadre de l'activité. Ces dernières peuvent uniquement être exploitées dans les supports de communication de l'association (articles de presse, site internet, exposition...) **oui non**

En remplissant ce formulaire d'adhésion, vous acceptez que l'association ALASC mémorise et utilise les données personnelles qu'il contient dans le but d'assurer la gestion administrative de votre adhésion et de vous garantir les droits qui en découlent (assurance, participation aux activités, droit de vote à l'Assemblée générale, etc.)

Parce que nous considérons que l'accès à l'information fait partie de vos droits essentiels en tant qu'adhérent-e, vous autorisez l'association ALASC à communiquer avec vous via les coordonnées collectées dans le présent formulaire et à transmettre votre adresse à la Fédération des Foyers ruraux du Gard dans le but exclusif de vous tenir informé(e) des actions et activités relatives au réseau départemental des Foyers Ruraux.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'association ALASC s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, hormis ceux précisés ci-dessus, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles (RGPD) et à notre politique de protection des données.

Vous disposez du droit de faire modifier ou supprimer vos données personnelles, sur simple demande adressée au président de l'association ALASC. De même, vous pourrez à tout moment vous désabonner facilement de toute liste de diffusion facultative, sur simple demande adressée au responsable de l'Association.

J'accepte la conservation et le traitement de mes données personnelles aux fins précisées ci-dessus.

Fait à Le	Signature (représentant légal pour mineurs) : Précédée de la mention lu et approuvé
------------------------------	--

Règlement	Chèque <input type="checkbox"/>	Espèces <input type="checkbox"/>	Enregistré le
-----------	---------------------------------	----------------------------------	---------------