



## Association ALGUE VOYAGEUSE-FESTIV'ALG

Nom (en majuscules) : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Adresse électronique : .....

Je, soussigné(e) .....

- Désire devenir membre de l'Association ALGUE VOYAGEUSE-FESTIV'ALG
- Accepte par la présente que les photos sur lesquelles je figure puissent être utilisées dans le cadre de la communication de l'association (presse, site web, réseaux sociaux)
- Accepte que les informations recueillies sur ce formulaire soient enregistrées dans un fichier informatisé. Elles sont destinées aux gestionnaires et responsables de l'association et ne sont EN AUCUN CAS transmises à l'extérieur. Conformément au règlement européen sur la protection des données personnelles (RGPD), je peux avoir accès aux données me concernant, et demander auprès de l'association leur rectification et leur suppression.

Fiche à transmettre accompagnée du montant de la cotisation : 15€

Algue Voyageuse – Festiv'Alg

Maison communautaire LTC

ZI de KERANTOUR - 22740 PLEUDANIEL

Fait le : ..... à : .....

Signature :

Carte  Gmail contacts  Excel