DEMANDE D'ADHESION POUR UN MAJEUR 202....../2...... Montmagny Spé BADMINTON Club n° 95.98.019

N° DE LICENCE :	
NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
SEXE	F □ M □
NATIONALITE	
ADRESSE MAIL 1	
ADRESSE MAIL 2	
N° TEL 1	
N° TEL 2	
ADRESSE - RUE	
CODE POSTAL	
VILLE	
Si oui <u>participation souh</u>	aitable à un cours.
	Autorisation parentale pour les mineurs
	□, Monsieur □, demande
pris connaissance du dro données pour des besoil	onnaissance du règlement intérieur et du RGPD mis à ma disposition par la section. J'a pit à l'oubli et je consens à ce que Montmagny Spé Badminton utilise et conserve mes ns de fonctionnement. J'autorise l'association à procéder à des captations d'images ou ilisées que pour la promotion du badminton ou de l'association sans porter atteinte à ploitation préjudiciable.
Fait le	à
Signature précédée de la	a mention « Lu et approuvé »
Ecrire Lu (et approuvé :
	Signature

