



BULLETIN D'ADHESION MEMBRE DE STAVANGER ACCUEIL

Première adhésion

Renouvellement

Noms et Prénoms(Vous et votre conjoint)

-
-

Enfants (Prénoms, Garçon/Fille, et date de naissance)

-
-
-
-
-

__ / __ / ____
__ / __ / ____
__ / __ / ____
__ / __ / ____
__ / __ / ____

Email :

Téléphone :

Employeur

Quelles activités souhaiteriez-vous trouver auprès de l'association?

Cotisation annuelle (famille: 320 NOK, individuel / couple: 250 NOK)

Giro 8160 268 8232

Espèces

(merci de préciser votre nom lors du Giro)

Je, soussigné, _____, sollicite mon adhésion à l'association Stavanger Accueil en qualité de membre pour la période 2018/2019.

Nom / Signature :

DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre des nombreuses activités proposées par Stavanger Accueil, des photos ou vidéos des participants peuvent être utilisées en vue de promouvoir l'association. Nous sollicitons à ce titre votre autorisation.

- Je soussigné(e) _____, autorise l'association Stavanger Accueil à prendre des photos / vidéos au cours des événements auxquels je participe / mes enfants participent et à utiliser ou diffuser ces photos / vidéos pour 2 ans

. Sur le site de l'association www.stavangeraccueil.com
. Sur la page Facebook de l'association Stavanger Accueil
. Sur les prospectus, flyers ayant pour but de promouvoir l'association

- Je soussigné(e) _____, n'autorise pas l'association à utiliser mon image / l'image de mes enfants.

Nom / Signature :

Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Pour exercer ces droits adressez-vous à Stavanger Accueil - stavangeraccueil@gmail.com