

# BULLETIN D'ADHESION

**Année 2024**

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Mail	<input type="text"/>	Date de Naissance	<input type="text"/>
Tel. Fixe	<input type="text"/>	Portable	<input type="text"/>

En adhérant à "Royan fait son cinéma", je reconnais l'objet de l'association, et j'accepte de suivre le règlement intérieur. Je suis pleinement informé de mes droits et des devoirs des membres de l'association. J'accepte également que l'association prenne des photos ou vidéos de moi-même lors des activités de l'association et qu'elle les utilise, diffuse, reproduise et communique au public sous toute forme et sur tout type de supports ou publications internes ou externes. Cette autorisation est consentie à titre gracieux pour le monde entier et pour une durée de dix ans à compter de la présente autorisation et je me reconnais rempli de mes droits.

Cependant, en vertu de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association "Royan fait son cinéma" s'engage à ne pas utiliser ces informations à des fins commerciales. Je dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations me concernant.

**Je soussigné vouloir adhérer à l'association "Royan fait son cinéma", et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours. Elle est fixée cette année à 15 euros.**

**Paiement en :**  Chèque  Espèce  Virement bancaire

**Date**

**Signature**

