



## BULLETIN D'ADHÉSION

Année 2026

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

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(e) 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(e) déclare vouloir adhérer à l'association Royan fait son cinéma, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours. Elle est fixée à **15 euros**.

<b>Paiement en :</b>	<b>Chèque</b>	<b>Espèce</b>	<b>Virement bancaire</b>
----------------------	---------------	---------------	--------------------------

Date : \_\_\_\_\_

Signature

ROYAN FAIT SON CINÉMA, Maison des associations, 61 Bis rue Paul Doumer, 17200 ROYAN

IBAN : FR76 1551 9390 8700 0223 3040 156 - BIC : CMCIFR2A