



AMICALDAR
https://amicaldar.fr
email: amicaldar@gmail.com

Fiche d'inscription

NOM _____

PRÉNOM _____

ADRESSE _____

CP _____ VILLE _____

TÉLÉPHONE FIXE _____

TÉLÉPHONE MOBILE _____

E-MAIL _____

SITE INTERNET PERSO _____

PAIEMENT

CHÈQUE Numéro _____

ESPÈCES

Je donne mon accord pour que dans le site internet de l'association :

- Mon image puisse éventuellement apparaître dans les photos qui illustrent ses activités.
- Pour les fins exclusives de l'association, mon nom puisse être affiché dans la partie réservé à ses membres et protégé par un mot de passe.

Date _____

Signature _____