ASSOCIATION PHUNG HÔ THORIGNE - ARTS VIETNAMIENS

BULLETIN D’ADHÉSION SAISON 2023/2024

**Nom :** ………………………………………………………………………………………..

**Prénom :** …………………………………………………………………………………....

**Date de naissance :** ….. / ….. / ………...

**Adresse :** ……………………………………………………………………………………

**Commune :** ……………………………………………… **Code Postal :** ………………

**Téléphone :** ………………………………………….

**E-mail :** …………………………………………………………@…………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **COURS SOUHAITÉ** | |
| **TAI CHI JEUDI 9H30** |  |

# Montant de la cotisation : 198 euros

**Date de versement de la cotisation :** ….. / ….. / ………...

**Date d’expiration de l’adhésion :** 27 / 06 / 2024

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l’association **Phung Hô Thorigné**

Je reconnais avoir pris connaissance de l’objet associatif, ainsi que du règlement intérieur. Je m’engage à fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique.

L'inscription sera définitive après réception du règlement et du certificat médical. Aucun remboursement ne sera accordé en cours d'année.

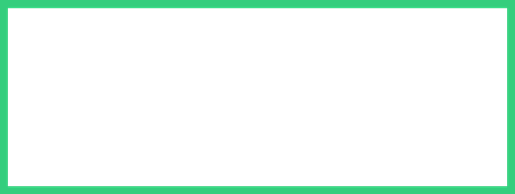
J’autorise les responsables de l’association à utiliser les images sur lesquelles je pourrais apparaître, prises à l’occasion de ma participation au cours ou évènements en lien avec l’association (stages, démonstrations).

J’autorise l’association **Phung Hô Thorigné** à traiter mes données personnelles afin de faciliter la communication et le suivi des adhérents, pour l’année de l’adhésion. J’ai le droit de mettre fin à cette autorisation ou modifier les informations fournies à tout moment. En aucun cas mes données seront utilisées à des fins commerciales, conformément au RGDP.

Fait à ………………………………….., le ….. / ….. / ………...

# Signature du membre

(précédé de la mention “*Lu et approuvé*”)



# Association Phung Hô Thorigné - Arts vietnamiens Déclarée à la préfecture de Rennes sous le numéro W353023419