



FORMULAIRE D'ADHÉSION

figeac.poker.club@gmail.fr

Association
FIGEAC POKER CLUB
9 rue du consulat
46100 FIGEAC

(encart réservé à l'association FPC)

N° ADHERENT :

Je soussigné(e),

NOM : Prénom :

Date de naissance : .../.../..... Pseudo :

Adresse postale :

CP : Ville :

Adresse mail :

Téléphone :

confirme être majeur(e) et désire adhérer à l'association Figeac Poker Club.

Je confirme également l'exactitude des renseignements ci-dessus.
J'ai pris connaissance du règlement intérieur et j'adhère également à ses principes.

Je fournis un justificatif d'identité en cours de validité.

Type de pièce et n° :

Je règle ma cotisation :

40,00 € : **Par chèque** à l'ordre de : Figeac Poker Club

En espèces

La cotisation au club ne pourra donner lieu à aucun remboursement total ou partiel.

J'autorise le Figeac Poker Club à utiliser des photographies, des vidéos ou des enregistrements sonores où je suis susceptible d'apparaître pour sa communication (*l'image ou les coordonnées ne seront jamais vendues/cédées à des tiers*).

Oui

Non

fait à :

Signature :

Le : / /

Les informations recueillies, destinées au secrétariat de l'association, sont nécessaires à votre adhésion et feront l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Pour exercer ce droit, veuillez prendre contact avec le secrétariat de l'association.