

BULLETIN D'ADHESION 2018/2019 «SOUS LES TILLEULS»

N°.....

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

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

N° tél. \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

Montant de l'adhésion :  15 € ou  10€ (tarif social)

Règlement effectué :  en espèce  par chèque \_\_\_\_\_

**En adhérant à l'association « Sous les Tilleuls »,  
Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur et m'engage à  
respecter toutes les obligations des membres de l'association y figurant, notamment  
la charte des adhérents.**

le \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

**Signature du Président**  
(ou toute autre personne habilitée)

**Signature de l'adhérent**  
(pour les mineurs, signature des parents)

REÇU POUR ADHESION

N°.....

À remplir par l'association  
(exemplaire à conserver par l'adhérent) :

Je, soussignée Alexandra **POUPLIN**, en sa qualité de Présidente  
de l'association « Sous les Tilleuls », déclare par la présente  
avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

Nom : .....

Prénom .....

Ainsi que sa cotisation.

L'adhésion du membre sus-nommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la  
qualité de membre du postulant et ouvre droit à la participation, ainsi qu'au  
vote, à l'assemblée générale de l'association.

Fait à .....

Le .....

**La présidente (ou son représentant) :**

Association loi 1901 « Sous les Tilleuls »  
Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 6 août 1901  
Siège social : 4 place des Tilleuls, 31380 Paulhac –  
souslestilleuls31@gmail.com tel 06-25-49-62-64  
SIRET : 823 828 439 00013/APE : 9499Z



Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion.  
Conformément à la loi « Informatique et liberté » du 6 janvier 1978,  
vous disposez d'un droit d'accès et de rectification  
aux données personnelles vous concernant.

## DROIT A L'IMAGE



Selon les articles 226-1 à 226-8 du Code Civil, tout individu a droit à la protection de sa vie privée et à celle de son image. Il convient dès lors de recueillir son autorisation préalable à toute reproduction ou utilisation de son image.

J'autorise les intervenants des diverses activités de « Sous les Tilleuls »

à photographier ou filmer lors des activités :..... OUI O ..... NON O

J'autorise que les photos ou films pris soit affichés *à visage caché* :

- dans la publication du bulletin municipal de Paulhac ..... *O oui...O non*
- dans les publications de « Sous les Tilleuls » ..... *O oui...O non*
- sur le site internet d'intervenantes animant des activités..... *O oui...O non*
- sur le site internet de « Sous les Tilleuls »..... *O oui...O non*

à aucun endroit.

Fait à .....

Le .....

« Lu et approuvé »

Signature