

GEM' ACTIV adhésion 2021

photo

NOM Prénom.....
Adresse.....
Code postal..... Ville.....
Tél. ☎..... Tél. 📱.....
E.mail :@.....
Date de naissance :

Je suis sous Tutelle ou sous Curatelle

Tuteur ou Curateur

Nom
Prénom.....
Adresse
Tél. ☎.....
Tél. 📱.....

CESSION DE DROIT A L'IMAGE :

- J' autorise :
- Je n'autorise pas :

l'Association GEM'ACTIV à utiliser mon image,
enregistrements audio ou vidéo me concernant

Personnes à prévenir

NOM
Prénom
Tél. ☎.....
Tél. 📱.....
NOM
Prénom
Tél. ☎.....
Tél. 📱.....

Médecin Référent

NOM
Prénom
Tél. ☎.....
Tél. 📱.....

Cotisation 2021: chèque à établir à l'ordre de « GEM'ACTIV ».....**20 €**
Ou virement **RIB** 30003/ 02110/ 00037272289/ 95 /// **IBAN** FR76 3000 3021 1000 0372 7228 995

Facultatif : je fais un don à GEM'ACTIV de€

J'adhère à GEM'ACTIV et je m'engage à respecter le règlement de fonctionnement de l'association

Date

Signature