

BULLETIN D'ADHESION
t Autorisation de droit à l'image et/ou la voix

Créée en 2006, et reconnue d'intérêt général depuis 2015, l'A.P.R.R.E.S. est animée par une équipe de bénévoles. Elle est à l'écart de toute

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :			
Adresse :			
Code Postal		Commune :	
Téléphone fixe :			
Téléphone mobile :			
Mail :	@		
J'autorise la communication de mes coordonnées personnelles (Tél et mail) à l'ensemble des adhérents			
OUI NON			

BULLETIN D'ADHESION (à remplir en lettres capitales)

Objet : Autorisation de filmer et publier des images/voix

* Autorise, à titre gratuit

OUI	NON
-----	-----

* à filmer et/ou enregistrer

Lors de la réalisation photos, revue de presse de film pour la présentation de l'association APRRES
Diffusion sur le site web de l'association, sur des documents tel que dépliants. etc. etc.

- à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images/enregistrements lors de projections à but non lucratif.
- à publier ces images/voix sur le web
- à les graver sur DVD

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à

Je m'engage à ne pas tenir responsable la personne ou structure précitée ainsi que ses représentantes et toute personne agissant avec sa permission pour ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétente à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

CONDITIONS A REMPLIR

- **S'acquitter de la cotisation annuelle** qui couvre la période de janvier à décembre (**35,00 € en 2022, 20 € pour ceux qui arrivent entre septembre et décembre**).
- **Fournir un certificat médical** attestant l'aptitude à la pratique d'activités physiques adaptées et/ou à l'aquagym, **valable 1 an à partir de sa date d'émission**,
- **Fournir une attestation d'assurance responsabilité civile valable pour l'année civile en cours**, garantissant la protection individuelle accident en cas de dommages corporels causés à autrui ou à soi-même.

A-----Le, -----

Signature :

--

POLITIQUE DE PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous pouvez exercer vos droits d'accès et de rectification à tout moment ainsi que vos autres droits relatifs à la RGPD à tout moment par mail à [donateurs\[at\]fnh.org](mailto:donateurs[at]fnh.org) ou vous adresser à :

Fondation pour la Nature et l'Homme : 6 rue de l'Est - 92100 Boulogne-Billancourt.