



DEMANDE D'ADHESION 2024/25

A remplir par l'adhérent :

Prénom : _____

Nom : _____

Date de naissance : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Adresse : _____

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association "**Les 24 heures de la Pelle**"

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en accepter les statuts qui sont mis à ma disposition sur simple demande à l'adresse suivante : **24heuresdelapelle@gmail.com**

J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association.

Le montant de la cotisation annuelle est de **20 €** (15 € par adhérent supplémentaire vivant à la même adresse)

Fait à : _____ le : _____

En signant ce formulaire d'adhésion, j'autorise l'association "**Les 24 heures de la Pelle**" à utiliser et diffuser mon image (photographies, vidéos) prises dans le cadre des activités de l'association, sur tous supports (site internet, réseaux sociaux, brochures, etc.) et pour une durée illimitée. Cette autorisation est accordée à titre gratuit et ne peut faire l'objet d'aucune contrepartie financière. Je reconnais que cette autorisation est donnée en toute connaissance de cause et renonce à toute réclamation ou action juridique liée à l'utilisation de mon image par l'association.

Signature (faire précéder de la mention "lu et approuvé" : _____

A retourner à l'adresse de l'association accompagné du paiement : Mairie de Marsilly, 5 bis rue des écoles 17137 MARSILLY

