Siège : Mairie de Malissard 26120



## Demande d'Adhésion / Renouvellement

Je sc	oussigné (e)			
Né (e	e) le			
Adre	esse			
	e Téléphone Dom.:	Port	able :	
Adre	esse E-mail :			
			s suivre de traitement médical pou ntagne (certificat médical obligatoi	
	éclare avoir reçu les Statut naissance.	:s et le Règlement Int	érieur du Club et en avoir pris	
-	llus je m'engage à être con iciperai et à respecter le re		e (e) pour les activités auxquelles je I club.	!
		Droit à l'ima	age	
	ı les articles 226-1 à 226-8 du ( l'un droit à l'image.	Code Civil, tout individu j	ouit d'un droit au respect de sa vie privé	e ainsi
perso soit p	onne est clairement reconnaiss	sable n'est possible qu'a eption à cette règle, les p	on d'une photographie sur laquelle une vec son consentement préalable, que l'in hotos de foule où la personne n'est pas	_
		duire sur le site des p	photos où vous êtes clairement	
reco	nnaissable ?	OUI	NON	
Α				
Le				
	(mention manuscrite : lu	u et approuvé)	Signature	