



BULLETIN D'ADHESION 20 / 20

(à compléter et renvoyer accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre d'Harpedge)

Je soussigné (e) :

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone : Email :

Date de Naissance :

Par la présente, j'adhère à Harpedge, association à but non lucratif régie par la loi du 1^{er} juillet 1901, et je verse la somme de 20 € (adhésion annuelle).

Afin de participer aux activités d'Harpedge, je certifie avoir souscrit une assurance responsabilité civile.

J'autorise Harpedge à utiliser mon image (photos, vidéos) pour promouvoir ses activités (site Web, réseaux sociaux, journaux, flyers) : oui non

J'accepte de recevoir des informations en provenance d'associations, collectifs amis ou partenaires d'Harpedge : oui non

Fait à le

Le Président d'Harpedge :

L'Adhérent :

Pour les mineurs, le Responsable légal :