



BIENVENUE A TOI
HANDI-LOVEUR

Bénévole

INFORMATION

Nom et Prénom _____

Date de naissance ____ / ____ / ____ lieu de naissance _____

sexe Homme Femme

Adresse _____

Ville _____ Code postal _____

Portable _____ Email _____

DISPONIBILITÉS

Quelle jours êtes-vous disponible pour participer ?

Vendredi

Samedi

Plages horaires disponible ?

Matin

Après-midi

Soirée

INFORMATION SUR TOI

1. Protection des données (RGPD) :

Acceptez-vous que l'association Handi-love collecte et utilise vos données personnelles dans le cadre de votre adhésion, conformément à notre politique de confidentialité ?

- Oui
- Non

2. Droit à l'image (photos et vidéos) :

Autorisez-vous l'association Handi-love à utiliser des photos et vidéos où vous apparaissez dans le cadre de ses activités et de sa communication (site internet, réseaux sociaux, affiches, etc.) ?

- Oui
- Non

3. Engagement et validation :

En signant ce formulaire, vous certifiez avoir lu et approuvé le règlement intérieur ainsi que les conditions d'adhésion à l'association Handi-love.

- Lu et approuvé

Signature et date

____ / ____ / ____