

Adhésion ODDAS 2020

Adhésion : Individuelle - familiale (incluant les enfants de moins de 16 ans)

Monsieur Madame Nom : Prénom :

Date de naissance : __ / __ / ____

Situation familiale : Seul Seul avec enfant ou garde alternée
 Couple avec enfant à charge Couple sans enfant ou sans enfant à charge
 Sous la responsabilité d'un adulte

Situation professionnelle : Jeune / étudiant Salarié, activité libérale ou indépendante
 Sans activité / au foyer Demandeur d'emploi Retraité

Bénéficiaire de prestations : RSA AAH

Ressortissant : CAF MSA

Pour les adhésions familiales, information sur les autres membres de la famille :

Nom - Prénom :	Date de Naissance	Situation professionnelle
	__ / __ / ____	
	__ / __ / ____	
	__ / __ / ____	
	__ / __ / ____	

Adresse complète :

Tél : Mail @ :

Communication de l'ODDAS : mail courrier ne souhaite pas en recevoir

Accès public à internet (charte affichée à l'ODDAS ou disponible par mail sur simple demande) :

Je déclare avoir pris connaissance de la charte de l'utilisateur de l'espace public à internet de l'ODDAS

Autorisation de photographie et d'enregistrement audio -vidéo :

J'accepte d'être enregistré(e), photographié(e) ou filmé(e) par l'ODDAS ou que des biens m'appartenant soient photographiés ou filmés; ceci à des fins de communication non commerciale de l'ODDAS

J'accepte sans limitation de durée, l'exploitation et la publication de ces photos ou enregistrements de films et sons me concernant, ou qui concernent un de mes biens. Ainsi j'abandonne mes droits l'image et tout recours pour le bien de toute opération de communication organisée ou gérée par l'ODDAS ou dans le cadre d'une co-organisation avec ses partenaires

Nom et coordonnées du représentant légal dans le cas où la personne est mineure ou sous tutelle :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de l'ODDAS.

Fait à le __ / __ / ____ Signature :