

FICHE D'INSCRIPTION N°

Date d'inscription :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Tél. domicile :

Tél. mobile :

Adresse électronique :

Profession :

Date de naissance :

Ville :

Département / Pays :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Je désire m'inscrire sur la liste de diffusion Internet réservée aux membres de l'association : **Oui / Non**

J'accepte que mes coordonnées figurent sur l'annuaire destiné aux autres membres de l'association : **Oui / Non**

Montant de la cotisation : 25 € réglée par : **Chèque / Espèces** **lc :**

LES MEMBRES DE L'OCRA S'ENGAGENT À AVOIR UNE ATTITUDE ADAPTÉE ET RESPECTUEUSE PENDANT LES DIVERSES ACTIVITÉS ET NOTAMMENT LES SORTIES, PARCE QU'ILS REPRÉSENTENT L'ASSOCIATION.

Signature :

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 de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, 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 secrétaire de l'association