



# FICHE ADHÉSION MEMBRE CASTEL GALOP

## ADHÉRENT :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  Masculin  Féminin .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : .....

Email : .....

N° de téléphone : .....

## Pour les MINEURS

Nom et prénom du parent 1 : .....

Email : ..... N° de téléphone : .....

Nom et prénom du parent 2 : .....

Email : ..... N° de téléphone : .....

## ENGAGEMENT

Montant de ma cotisation (5€ minimum) : .....

chèque (à l'ordre de Castel Galop) n° : .....

virement (COTISATION PRENOM NOM) en date du : .....

Je soussigné(e) ....., membre de l'association Castel Galop, m'engage à :

- respecter la charte fédérale du cavalier FFE et la charte du bien être équin ;
- effectuer à minima les actions suivantes au cours de la saison : 2 actions de type anniversaire, baptême à poney en extérieur, action partenaire et 1 action à l'occasion d'un challenge interne (mise en place, tenue de stand, etc.).

Date : ..... Signature :

**J'accepte** que Castel Galop utilise toute image, photo, vidéo sur laquelle je figure, sur son site internet ou tout autre support relatif à l'activité de l'association y-compris la presse.

**Je n'accepte pas** que Castel Galop utilise toute image, photo, vidéo sur laquelle je figure, sur son site internet ou tout autre support relatif à l'activité de l'association y-compris la presse.

D'autre part, dans le cadre de la loi du 25 mai 2018 dite de RGPD, Castel Galop accorde la plus grande importance à la protection de la vie privée et aux données à caractère personnel. Les informations transmises dans la fiche membre font l'objet d'un traitement informatique. Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès et de rectification, d'opposition et de suppression.