

AVF : .....

N° d'adhésion (année – ordre d'enregistrement) : .....

## ADHÉRENT

Mr  Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Nationalité : .....

Tél. fixe : ..... Tél. mobile : .....

Courriel : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Personne à prévenir si nécessaire : .....

Tél. fixe : ..... Tél. mobile : .....

## Êtes-vous nouvel arrivant depuis moins de 3 ans ?

J'arrive de : ..... Date d'arrivée : .....

J'étais expatrié

J'étais adhérent à l'AVF de : .....

## Comment avez-vous connu l'AVF ?

Mairie ou Office du Tourisme

Réseaux sociaux / Internet

Bouche à oreille

Autre : .....

## Bénévolat

Seriez-vous intéressé par une mission bénévole :  Administration  Animation  Formation

Accueil  Aide ponctuelle

Je suis bénévole dans mon AVF Fonction : .....

## Centres d'intérêt

Sportifs : .....

Culturels : .....

Activités manuelles / créatives : .....

Jeux : .....

Autres : .....

.....

## Documents statutaires

- J'ai bien pris connaissance de la **Charte du réseau AVF**, des **Statuts** et du **Règlement intérieur** de l'AVF ..... (Nom de l'AVF)

## Règlement Général sur la Protection des Données

Vos données sont entièrement protégées et utilisées exclusivement pour l'envoi d'informations sur nos activités. L'AVF s'engage à ne pas les communiquer.

Vous pouvez à tout moment les modifier ou les faire supprimer ou vous désabonner en nous adressant un mail ou en le demandant à l'accueil.

- J'ai bien pris connaissance de l'utilisation qui sera faite de mes données personnelles et je donne mon consentement**
- J'ai demandé à être désabonné le :** ..... / ..... / .....

## Droit à l'image

J'autorise l'association AVF à **publier** sur Internet, dans la Newsletter AVF et toute autre publication AVF, **des photos me représentant** dans le cadre de mes activités liées à l'association, dans la mesure où elles ne portent pas atteinte à ma dignité. J'ai bien noté qu'en cas de refus, il m'appartient de me retirer ou de me tourner lors des prises de vues.

*Vous pouvez à tout moment retirer votre autorisation en nous adressant un mail ou en le signalant à l'accueil.*

- Autorisation accordée le :** ..... / ..... / .....
- Autorisation refusée le :** ..... / ..... / .....                      *Signature*

## Cotisation

Année	Montant	Mode de règlement (chq / esp / CB / vir)	Accueilli par	Date