

**Association RUN HANDI MOVE****Siège social :**

32 Rue Saint Exupéry 97411 BOIS DE NEFLE ST PAUL
Tél. : 06 92 88 60 28 06 93 91 04 97

Formulaire d'Adhésion **Année : 2025**

Nom :

Prénoms :

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

Adresse
.....

Code postal : **Ville**

Téléphone fixe : 0262

Téléphone mobile : 0692..... / 0693.....

Adresse mail :@.....

Je règle ma cotisation annuelle :

Familiale (parents et enfants à charge) **35 euros**

Adhésion additionnelle **(second droit de vote au sein d'une famille et présence de deux membres d'une même famille)** **10 euros**

Membre bienfaiteur euros

Chèque bancaire ou postal Espèce Virement

Acceptez-vous que vos coordonnées soient connues des autres adhérents : **oui** **non**

Je reconnaissais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

J'autorise, à titre gratuit RUN HANDI MOVE

- à me filmer lors des activités de l'association
- à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images lors de projections à but non lucratif.
- à publier ces images sur le web
- à les graver sur DVD

oui **non**

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à RHM

A..... le.....

Signature