



ESCALE AMAP

Bulletin d'Inscription

Je soussigné :

Adresse :

Tel portable :

Tel portable (conjoint) :

Mail :

En m'inscrivant à Escale AMAP :

- J'adhère de fait au réseau des AMAP Midi Pyrénées, le réseau qui nous soutient dans le maintien et la création de différentes sections de notre AMAP, et prend en charge l'assurance de l'AMAP.
- Je souscris sans réserve au Règlement Intérieur d'Escale AMAP et m'engage à le respecter
Notamment :
 - d'aider activement à la gestion et au bon déroulement de 4 distributions par an.
 - de participer à la vie de l'association : visites de fermes, ateliers participatifs, aux événements festifs ainsi qu'à l'assemblée générale.
- Je règle le montant de ma cotisation au trésorier (Ordre du chèque : Escale AMAP)
- J'autorise par la présente l'association Escale AMAP à utiliser les photos prises dans le cadre de ses activités et renonce ainsi à mon droit à l'image et celui de ma famille.(*)

Fait à, le

Signature de l'amapien

--

(*)Les images ne seront pas utilisées pour des activités à but lucratif mais peuvent être publiées pour la promotion de l'association ou pour l'information des adhérents (blog de l'AMAP, site internet du réseau des AMAP midi Pyrénées, Kiosque ou site internet de la mairie ou du Sicoval). Cette décharge est valable pendant la durée de deux ans..

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui vous concernent est garanti. Vous pourrez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait d'une ou plusieurs photographies où vous apparaissez si vous le souhaitez.