Tổng Cục Huấn Luyện
Môn Phái Vovinam Việt võ đạo
France

FICHE D'ADHÉSION

MEMBRE TITULAIRE & PROBATOIRE

NOM : …… PRÉNOM : ……

NÉ LE : …… À ……

PAYS DE NAISSANCE : ……NATIONALITÉ : ……

ADRESSE : ……

……

CODE POSTAL : ……VILLE : ……

TÉLÉPHONE : ……ou……

E-MAIL DE CONTACT : ……

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT :

PRÉNOM ET NOM : ……

TÉLÉPHONE : ……

ANNÉE DE DÉBUT DE PRATIQUE : ……NIVEAU TECHNIQUE ACTUEL :……

DATE D'OBTENTION DU GRADE : ……LIEU D'OBTENTION :……

(Cochez les cases)

- ☐ **Je reconnais** avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association et je m'engage à les respecter
- ☐ **Je m'engage** à m'acquitter du droit d'entrée
- ☐ **Je m'engage** à m'acquitter de la cotisation annuelle en chaque début de saison sportive
- ☐ **Je m'engage** à fournir les pièces demandées et je certifie l'exactitude des informations fournies.

Droit à l'image et Groupe WhatsApp (cochez une case par ligne)

☐ **J'autorise** ☐ **Je n'autorise pas** l'association TCHL France à me photographier ou à me filmer lors de ses activités et à diffuser ces images sur ses supports de communication (site internet, réseaux sociaux, supports imprimés), à des fins non commerciales de promotion du Vovinam Việt Võ Đạo. Cette autorisation vaut pour la durée de mon adhésion et je peux la retirer à tout moment par simple demande écrite.

☐ **J'accepte** ☐ **Je n'accepte pas** d'être ajouté(e) au groupe WhatsApp de l'association. Je suis informé(e) que mon numéro de téléphone sera visible par les autres membres du groupe.

Fait à …… Signature :

Le :……/……/……

Les informations recueillies sur cette fiche, y compris la nationalité et le pays de naissance, sont nécessaires à la gestion de votre adhésion par TCHL France. Elles sont réservées aux membres du bureau. Elles sont conservées pendant toute la durée de votre adhésion, puis 3 ans après la fin de celle-ci.
Conformément au RGPD, vous pouvez demander à y accéder, à les rectifier ou à les supprimer en écrivant à : contact@vovinam-france.org.