



A.P.A. 2024	F.N.P.P.S.F.
<input type="checkbox"/> Adhésion <input type="checkbox"/> Ré-adhésion	<input type="checkbox"/> Adhésion <input type="checkbox"/> Ré-adhésion

Adhésion valable pour l'année en cours

Dans le soucis d'actualiser le trombinoscope et le fichier de nos adhérents, il vous est demandé de compléter avec soin vos coordonnées et de joindre une photo récente.

Si vous souhaitez recevoir votre carte d'adhérent par courrier, joindre une enveloppe timbrée.

La cotisation APA reste à 40 € (depuis plusieurs années). Si vous désirez adhérer à la F.N.P.P, obligatoire pour la pêche au thon, il vous sera demandé 17 € de plus, soit 57 € au total. Dans ce dernier cas uniquement, la somme de 57 € peut être inscrite dans votre déclaration d'impôt. Vous bénéficierez ainsi d'une réduction d'impôt de 66%.. Un reçu fiscal vous sera délivré.

NOM: _____ PRENOM: _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____

ADRESSE PRINCIPALE	ADRESSE SECONDAIRE
Rue: _____	Rue: _____
CP: _____ Ville: _____	CP: _____ Ville: _____
Tel fixe: _____	Tel fixe: _____
Portable : _____	
Email: _____@_____	

Immatriculation bateau: _____ Possédez-vous un bateau OUI NON
Cochez la case

Type: _____ Nom: _____ Ponton: _____

Accepteriez-vous d'emmener des pêcheurs du club lors des sorties : OUI NON (à cocher obligatoirement)

Etes-vous intéressés par la pêche au Thon OUI NON (à cocher obligatoirement)

TARIF 2024	BULLETIN A ENVOYER A
Adhésion APA + FNPPSF 57,00€ <small>APA:40€+Fédé:17€ (dont 2€ de frais de fonctionnement)</small>	NOUVEAU Andrée 1, Rue du Nord La Bétaudière 17650 St-Denis d'Oléron Tel: 06.07.99.19.97 Mail: michaud.nouveau@orange.fr
Nouvelle adhésion 40,00€	
Adhésion moins de 18 ans 8,00€	
L'adhésion est valable pour l'année en cours	

Document assurance au verso. Prendre connaissance et signer IMPERATIVEMENT

Date à laquelle vous remplissez le document :

LETTRE D'INFORMATION

Objet : Garanties « Dommages corporels »

Madame, Monsieur,

Votre Association a décidé de nous confier ses contrats d'assurances. Celle-ci a l'obligation dans le cadre de vos activités sportives de vous proposer une garantie individuelle couvrant vos éventuels dommages corporels.

Aussi, si vous désirez, et sur demande auprès de l'assureur, celui-ci vous adressera, d'une part le tableau des garanties proposées et d'autre part un bulletin individuel d'adhésion. La souscription à cette proposition étant facultative, dans tous les cas, si vous ne souhaitez pas y donner suite, nous vous remercions de retourner impérativement la présente dans un souci de décharge du Club.

Je soussigné(e) _____, reconnais avoir été informé(e) par mon Association « L'Amicale des Pêcheurs d'Antioche », de la possibilité de souscrire à des garanties couvrant les dommages corporels que je peux subir lors de la pratique de notre sport pour la saison 2024, auprès de la Compagnie d'Assurances.....et avoir été en possession des documents contractuels.

JE NE SOUHAITE PAS Y DONNER SUITE

A _____ le ____ / ____ / 2024

Signature :

CNIL

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique déclaré à la CNIL et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 Juillet 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant veuillez vous adresser au président de l'association. Adresse: Jean j.VIGNERON Capitainerie du port. Esplanade du port 17650 St Denis d'Oléron . Tel: 06 16 66 60 89

Droits à l'image

J'autorise l'Association APA à publier sur Internet, sur le site de l'APA Oléron, et autres publications et 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.

OUI

NON

Règlementation Générale sur la Protection des Données

Vos données personnelles sont entièrement protégées et utilisées exclusivement pour le fonctionnement de l'Association, dont la publication du trombinoscope. L'APA s'engage à ne pas les communiquer.

Vous pouvez à tout moment les modifier, les faire supprimer, voir à vous désabonner en nous adressant un mail.

« J'ai bien pris connaissance de l'utilisation qui sera faite de mes données personnelles et je donne mon consentement »

Le ____/____/____ Signature précédée de « Lu et approuvé »