

**A.P.A. 2026****Adhésion****Ré-adhésion****F.N.P.P.2026****Adhésion****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 reste à 40€ (depuis plusieurs années). La FNPP a augmenté de 1€. De plus, cette adhésion vous permet de déduire de vos impôts l'ensemble des sommes versées, soit 58€ (les 2 adhésions vous coûteront environ 20€). Un certificat de déductibilité fiscale vous sera adressé en fin d'année.

NOM: _____

PRENOM: _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____

ADRESSE PRINCIPALE

Rue: _____

CP: _____ Ville: _____

Tel fixe: _____

Portable : _____

Email: _____ @ _____

ADRESSE SECONDAIRE

Rue: _____

CP: _____ Ville: _____

Tel fixe: _____

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*)Possédez-vous une canne à Thon : **OUI** **NON** (*à cocher obligatoirement*)**TARIF 2026**

Adhésion APA + FNPP 58,00€

APA:40€+Fédé:18€ (dont 2€ de frais de fonctionnement)

Nouvelle adhésion 40,00€

Adhésion moins de 18 ans 8,00€

L'adhésion est valable pour l'année en cours

BULLETIN A ENVOYER A

FOUCAULT Jean-Michel

1, Rue des Terriers

Les Huttés

17650 St-Denis d'Oléron

Tel: 06.18.21.53.51

Mail: foucault.jeanmichel@neuf.fr

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) _____, reconnaiss 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 2025, auprès de la Compagnie d'Assurances.....et avoir été en possession des documents contractuels.

JE NE SOUHAITE PAS Y DONNER SUITE

A _____ le ____ / ____ / 2025

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 »