



DEMANDE D'ADHESION 2024 A L'ASSOCIATION HANDI RALLY PASSION

**Je souhaite devenir Membre Adhérent de l'Association Handi Rally Passion
et je verse 25 euros pour ma cotisation de l'année 2024**

*Votre chèque est à libeller à l'ordre de "Association Handi Rally Passion"
L'adhésion est valable du 1^o janvier au 31 décembre*

Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Signature de l'adhérent : Date : __/__/2024
Ville : _____	
Tél : _____	
Date de naissance : __/__/____	
Courriel : _____@_____	

Pour les adhérents mineurs, autorisation des parents ou du tuteur légal.

**J'autorise ma fille – mon fils à devenir membre adhérent de l'Association
Handi Rally Passion et je verse 25 euros pour sa cotisation 2024**

Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Signature des parents ou du tuteur légal : Date : __/__/2024
Ville : _____	
Tél : _____	

Lien de parenté (entourer la mention utile)

**père – mère
grands parents – tuteur légal**

autres : _____

Signature de l'adhérent mineur : Date : __/__/2024

Les informations recueillies lors des adhésions font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées exclusivement au secrétariat de l'association Handi Rally Passion. Aucune utilisation commerciale ne sera faite de ces informations. En application des articles 39 et suivants de la loi du 06 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification à ces informations. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser par courrier au secrétariat de l'association Handi Rally Passion à l'adresse ci-dessous.