



AMAP DES FONTAINES
Bulletin d'adhésion
Année 2020-2021

<u>Nom - Prénom</u>	
<u>Adresse</u>	
<u>courriel</u>	
<u>Téléphone fixe</u>	
<u>Téléphone portable</u>	

Je reconnais avoir pris connaissance de la charte des AMAP de mars 2014 mise à disposition au local de l'AMAP.

Fait le :

Signature :

J'autorise l'AMAP des FONTAINES à utiliser des photos de moi ou de ma famille prises lors de manifestations spécifiques à l'AMAP et à les diffuser :

- Sur le site de l'AMAP,**
- Dans des journaux locaux,**
- Sur les réseaux sociaux,**

- Je n'autorise pas l'AMAP des FONTAINES à utiliser des photos de moi ou de ma famille prises lors de manifestations spécifiques à l'AMAP et à les diffuser.**

Conformément aux dispositions de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant.