

Adhésion en tant que salarié retraité du Groupe UFF
FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES SAISON 2024

Mme - Mr - Conjoint(e) de l'ayant droit

Nom de naissance _____ Prénom _____

Nom marital : _____ Né(e) le : _____

Adresse _____

Ville : _____ Code Postal _____

Tél fixe : _____ Tél portable : _____

Profession antérieure : _____ Retraité(e) U.F.P U.F.G. AUTRES

Adresse Mail : _____ @ gmail.com _____

J'ai bien pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur et déclare y adhérer et m'y conformer sans restriction ni réserve.

P.S : Ces informations personnelles et confidentielles recueillies sont indispensables à la bonne tenue de notre fichier d'adhésion et ont pour finalité de constituer un fichier de gestion des adhérents dans le cadre strict de l'organisation et de la gestion de l'association et ne peuvent en aucun cas être destinées ou transmises à des tiers à quelque fin que ce soit. La conservation de vos données personnelles est limitée à deux années au terme de votre dernière adhésion arrivée à échéance et non renouvelée. Au-delà, sauf avis contraire de votre part, vos données personnelles seront effacées. Vous pouvez conformément au RGPD demander la consultation, la rectification ou l'effacement de ces données avant ce délai de deux ans.

Photo
D'identité
Récente

FICHE INDIVIDUELLE D'ADHESION

Mme - Mr - Conjoint(e) de l'ayant droit

Nom de naissance : _____ Prénom : _____

Nom marital : _____ Né(e) le : _____

TARIF ADHESIONS SAISON 2023 (Ne cocher qu'une seule case).

- Membre Actif.** Montant cotisation annuelle **30,00 €**
- Membre Actif adhérent > 6 mois/année civile.** Cotisation réduite à **15,00 €**
- Membre actif conjoint adhérent en remplacement du titulaire** **15,00 €**
- Membre bienfaiteur** (Cotisation annuelle renouvelable ou non) montant minimum **90,00 €**
- Membre Actif et Membre bienfaiteur* (Montant minimum par défaut) 120,00 € ***

- Dans ce dernier cas Je décide de verser plus que 120 € : soit _____ € (préciser le montant)

** Seule est due dans le renouvellement de l'adhésion, la cotisation annuelle en tant que membre actif. L'adhérent aura la possibilité d'ajouter chaque année la cotisation membre bienfaiteur qu'il souhaite avec un minimum de 90,00 € concernant la cotisation au titre de membre bienfaiteur.*

En soumettant ce formulaire, j'accepte que mes informations soient utilisées uniquement dans le cadre de ma demande et de la relation commerciale éthique personnalisée qui peut en découler.

J'ai bien noté que seuls les membres actifs à jour de leurs cotisations sont autorisés à voter lors des Assemblées Générales et peuvent accéder à l'espace privé du site internet de l'Association <https://generationsuff.com>.

Enregistrez votre document et adressez-le par le lien [Envoyer ma fiche d'adhésion](#) ou joignez-la lors de votre paiement par carte bancaire sur le site de paiement sécurisé Helloasso après l'avoir enregistré sur votre ordinateur. (Quelle que soit l'option choisie, l'envoi de votre fiche d'adhésion vous sera obligatoirement demandé pour finaliser votre paiement).

J'ai bien noté qu'une facture et ma carte d'adhérent me seront délivrées à l'issue de mon paiement.

Le _____ A : _____

Signature de l'adhérent,

Droit à l'image
Autorisation individuelle d'être filmé(e), photographié(e) et/ou interviewé(e)

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Autorise le rédacteur délégué par l'association « Générations Uff » pour *type de support concerné (site internet, revue interne, newsletter...)* À* :

- | | | |
|---------------------------------------|---|------------------------------|
| 1) Me filmer, | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 2) Me photographier, | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 3) M'interviewer, | <input checked="" type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 4) Utiliser mon image, | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| 5) Diffuser le nom de mon association | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

(* Cocher votre réponse pour chaque situation)

En conséquence, j'autorise je n'autorise pas **Générations Uff**, propriétaire *du site/du journal/de la newsletter, etc.* à fixer, diffuser, reproduire et communiquer au public les films, les photographies pris(es) dans le cadre de la présente et/ou les paroles que j'ai prononcées dans ce même cadre.

Les photographies, films et/ou interviews pourront être exploité(e)s et utilisé(e)s :

Directement par le propriétaire du *site/du journal/de la newsletter, etc.* sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, notamment de télédiffusion, de papier (journaux et périodiques) et électronique (Internet), dans le monde entier, sans aucune limitation, intégralement ou par extraits, pour une durée illimitée sauf à la dénoncer par moi, à compter de la signature de la présente autorisation.

Cette autorisation ne pourra être cédée à des tiers par l'association.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies, films et/ou interviews susceptibles de porter atteinte à ma vie privée ou à ma réputation, ni d'utiliser les photographies, films et/ou interviews objets de la présente dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou tout autre exploitation préjudiciable.

Il s'efforcera, dans la mesure du possible, de tenir à ma disposition un justificatif à chaque parution ou diffusion des photographies, films et/ou interviews sur simple demande.

Je me reconnais entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Pour l'*interview/le film/la photo/la vidéo, etc.* je demande que :

- Mon identité ne soit pas révélée et qu'un pseudonyme soit utilisé,
- Mon visage soit flouté,
- Ma voix soit changée.

(* Rayez les mentions restrictives inutiles, le cas échéant)

Fait à LECELLES le 11/01/2024

Signature de la personne photographiée, filmée et/ou interviewée *
précédée de la mention « bon pour autorisation »

Signature du secrétaire rédacteur