



# FICHE D'INSCRIPTION

## Club Photo Saison 2025

Adhérent N° \_\_\_\_\_

NOM : ..... PRENOM : .....

Email : ..... Tél : .....

**Nota : Pour participer au Club Photo, il faut avoir réglé sa cotisation de 5€ à l'association REFLEX.**

Je donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant.

J'atteste avoir pris connaissance de la Charte ainsi que du règlement intérieur et de fonctionnement de la Commission Photo \* et d'en respecter les termes.

\* La Charte ainsi que le règlement intérieur et de fonctionnement de la Commission Photo sont consultables sur le site : [www.reflex-festivarts.com](http://www.reflex-festivarts.com) (rubrique « Club Photo ») et sur demande par mail

## Tarifs pour l'année 2025

- |                                     |                |
|-------------------------------------|----------------|
| - Cotisation Club Photo adulte :    | <b>40.00 €</b> |
| - Cotisation Club Photo – de 18 ans | <b>20.00€</b>  |

**Cette cotisation est valable du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2025**

Règlement en espèces ou par chèque à l'ordre de : Association REFLEX et à envoyer à l'adresse :  
**Association REFLEX, 6 rue du Lt André MALANDAIN 76930 Octeville sur Mer**

Espèces

Banque et N° de Chèque : .....

Date :

Signature de l'adhérent :