



**Demande d'association
pour
Amici del Carnevale di Venezia**

Via Vivaldi 6 – 30171 Mestre-Venezia CF: 90134890277

Je, soussigné

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	Nom de famille
<input type="text"/>	<input type="text"/>
lieu de naissance	date de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>
numéro de carte d'identité	numéro de passeport
<input type="text"/>	
----- adresse du domicile -----	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ville	code postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>
numéro de téléphone fixe	numéro de portable
<input type="text"/>	
----- adresse e-mail -----	

Je demande

d'être admis, avec le rôle d'associé, à l'Association "Amici del Carnevale di Venezia", s'engageant à partager ses objectifs et à respecter les dispositions statutaires et les résolutions des organes de direction valablement constitués. A cet effet, il déclare avoir lu et partagé les statuts de l'Association. Il autorise également les membres du Conseil à utiliser les numéros de téléphone et l'adresse électronique indiqués ci-dessus pour les communications nécessaires.

date de signature: _____

signature: _____

1- Conformément aux informations sur l'utilisation des données personnelles, reçues lors de l'acceptation de cette demande d'association, conformément à l'art. 13 du décret législatif n. 196/2003 et conformément à la législation européenne sur la vie privée (règlement UE 2016/679 dit règlement général sur la protection des données) du 25/5/2018, je consens à leur traitement pour la seule gestion de la relation associative et pour tout besoin respect de la loi. Je refuse mon consentement à l'utilisation des données susmentionnées à des fins commerciales.

2- Je déclare être pleinement conscient des risques potentiels liés à la réalisation des activités, cours, danses et voyages proposés et avoir pleinement conscience que ma participation aux activités susmentionnées, non exclue, est volontaire ainsi que toute action exécutée lors de l'exécution de ces activités.

3- J'assume personnellement toute responsabilité pour les conséquences civiles et pénales pouvant découler des actions susmentionnées et par conséquent je dégage l'association, sa direction et ses organisateurs, de toute responsabilité, renonçant à toute forme d'indemnisation.

4- J'étends l'indemnité susvisée aux dommages liés à la participation de tout mineur participant aux événements sous ma garde, étant entendu que tout dommage généré, à moi ou à des tiers, par ma présence non autorisée à des événements liés à la vie de l'Association sera considérée, a fortiori, ne relevant pas de la compétence de l'Association elle-même.

5- De même, j'accepte de ne faire aucune réclamation ou demande concernant l'annulation de voyages ou l'annulation / report d'événements pour des raisons non imputables à l'organisateur ou à l'association elle-même

J'accepte toutes les clauses précédentes et, en particulier, les clauses 2,3,4,5

date de signature: _____

signature: _____

VEUILLEZ REMPLIR CHAQUE CHAMP DE MANIÈRE LISIBLE, SI IL N'EST PAS POSSIBLE DE LE REMPLIR AU FORMAT EXCEL