



Droit a l'Image

NOM :

Prénom

Pseudo :

Groupe sanguin Rh :+/-

Adresse

N° Tél./ GSM :

Adresse E-mail :

Fait à

Le / 20 ..

1. Tout membre s'engage à respecter la législation en vigueur et les règles de base de sécurité pour la pratique de l'airsoft, ainsi que le règlement d'ordre intérieur de l'Association Francophone d'airsoft.

Par la présente, j'autorise la publication de ma photo sur le Web (AFA) : OUI / NON

* Signature du membre demandeur : (Précédé de « Lu et approuvé »).

Vos renseignements sont régis par la Loi relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel.