

*Deutsches
Erinnerungskomitee
Argonnerwald 1914 - 1918 e.V.*



Deutsches Erinnerungskomitee Argonnerwald 1914 - 1918 e.V.
- Direction -
Herrn Klaus Spang
Am Hessenstein 19

D-55743 Idar-Oberstein

Bulletin d'adhésion

Je soussigné déclare adhérer à l'association

« *Deutsches Erinnerungskomitee Argonnerwald 1914 - 1918 e.V.* ».

Je suis d'accord que mes données personnelles figurant ci-dessus peuvent être mise en mémoire / traitées conformément à la **Déclaration / l'Obligation d'information selon Art. 13 respectivement Art. 14 du Règlement Général de l'UE sur la Protection des Données (RGPD)** annexée et que mes données personnelles peuvent, en cas échéant, être utilisées conformément aux statuts.

Je dégage l'Association « *Deutsches Erinnerungskomitee Argonnerwald 1914 - 1918 e.V.* », l'Organisateur, les Responsables des activités de **toute responsabilité en cas d'accident et de ses conséquences** pouvant survenir dans le cadre des activités : "Les champs de bataille représentent des dangers (obus non éclatés, munition de toutes sortes, fil de fer barbelé, chausse-trappes et piquets pointus mi-enterrés, risques d'effondrements dans les galeries etc.)".

Je participe aux activités en étant conscient que surtout les sorties souterraines demandent généralement un effort physique ainsi qu'un équipement adéquat et que je suis seul responsable de mon engagement.

Je suis informé que l'État français, la Direction Régionale des Affaires Culturelles de Lorraine / Service Régional de l'Archéologie, l'Office National des Forêts et les Communes propriétaires n'admettront aucune réclamation des droits à indemnités (conditions figurant dans l'autorisation).

Je m'engage à être assuré à titre personnel en responsabilité civile et accident pour l'ensemble des risques liés à ma participation.

J'accepte les statuts de l'association et je suis d'accord avec l'exclusion des droits à indemnité figurant ci-dessus dans ce Bulletin d'adhésion.

En outre, je suis d'accord que l'association publie des photos ou des vidéos, pris pendant des activités organisées par l'association et sur lesquelles je suis affichées, sur le site internet de l'association ou d'autres publications de l'association.

Nom: Prénom(s): Date de naissance:

Code postal: Lieu de résidence: Rue:

N° de téléphone: E-mail:

Je vais payer la cotisation annuelle (adulte de € 15, enfant/étudiant € 7,50) au cours du premier trimestre de chaque année.

Fait à:, le

Signature: (pour mineurs signatures des responsables légales)

Banque : Credit Agricole de Lorraine **BIC** : AGRIFRPP861 **IBAN** : FR76 1610 6000 6485 1077 6005 097