

**Bulletin d'adhésion à l'Association
GRANDES REGATES DE PORT-NAVALO**

Nom : Prénom :

Adresse :

CP et Ville :

Tél. :

Courriel :

Date d'inscription :

Êtes-vous intéressé(e) par une
participation active à l'organisation
de la journée ?

Oui : ☐

Non : ☐

Domaines de compétence :

**Bulletin à renvoyer : MDA GRPN – 13 rue de la Gendarmerie 56640
ARZON**

- **Contact** : Tél. : 06 87 15 18 84
- Courriel : grandesregatesportnavalo@gmail.com
- Site internet : www.grandesregatesdeportnavalo.fr

Montant cotisation 2027 : 15 € - Cotisation de soutien :€

Espèces ☐ Chèque ☐ Virement ☐

BPGO : IBAN FR 76 1380 7002 9830 0198 6941 122 - BIC CCBPFRPPNAN

Cession de droit d'image diffusion et reproduction :

Je, soussigné(e).....], autorise, sans réserve,
les Grandes Régates de Port-Navalo à disposer pleinement et irrévocablement
des photographies et autres **images** fixes me représentant, réalisées lors de la
manifestation des Grandes Régates.

Signature

**Bulletin d'adhésion à l'Association
GRANDES REGATES DE PORT-NAVALO**

Nom : Prénom :

Adresse :

CP et Ville :

Tél. :

Courriel :

Date d'inscription :

Êtes-vous intéressé(e) par une
participation active à l'organisation
de la journée ?

Oui : ☐

Non : ☐

Domaines de compétence :

**Bulletin à renvoyer : MDA GRPN – 13 rue de la Gendarmerie 56640
ARZON**

- **Contact** : Tél. : 06 87 15 18 84
- Courriel : grandesregatesportnavalo@gmail.com
- Site internet : www.grandesregatesdeportnavalo.fr

Montant cotisation 2027 : 15 € - Cotisation de soutien :€

Espèces ☐ Chèque ☐ Virement ☐

BPGO : IBAN FR 76 1380 7002 9830 0198 6941 122 - BIC CCBPFRPPNAN

Cession de droit d'image diffusion et reproduction :

Je, soussigné(e).....], autorise, sans réserve,
les Grandes Régates de Port-Navalo à disposer pleinement et irrévocablement
des photographies et autres **images** fixes me représentant, réalisées lors de la
manifestation des Grandes Régates.

Signature