



## ASTRA - DEMANDE D'ADHÉSION

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_ Message texte? Oui \_\_\_ Non \_\_\_

Courriel (écrire clairement) \_\_\_\_\_ Taille de T-shirt \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Niveau de scolarité \_\_\_\_\_

Autres affiliations à des clubs (passées/présentes) \_\_\_\_\_

Passe-temps/intérêts \_\_\_\_\_

**Diffusion de photos:** Par la présente, je donne à Altrusa International le droit absolu et la permission d'utiliser mes photos dans son matériel promotionnel et sa publicité. Je comprends que les photographies peuvent être utilisées dans des publications, des publicités imprimées, des médias électroniques ou d'autres formes de promotion. Je reconnais le droit d'Altrusa de recadrer ou de traiter la photographie à sa discrétion. Je renonce à tout droit d'indemnisation découlant ou lié à l'utilisation de la photographie. Je reconnais qu'Altrusa est propriétaire de la photographie.  
La signature de la personne sur ce formulaire indique qu'elle approuve l'utilisation des photographies liées à ASTRA comme indiqué ci-dessus.

**JE N'AUTORISE PAS la diffusion de photographies**

Signature du demandeur \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Demande approuvée \_\_\_\_\_ (Conseiller Altrusa) Date \_\_\_\_\_