



Inscription collaborateurs

SAISON 2026 - 2027

Natation Hochfelden hlpp

45 Ru des quatre Vents

67270 Hochfelden

Contact : president@natation-hochfelden.fr

06 86 84 22 10

Coché le poste souhaité

COLLABORATEURS

- ☐ Comité
- ☐ Officiel
- ☐ Intervenant administratif
- ☐ Entraîneur/Educateur
- ☐ Apprenti
- ☐ Autre :

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

.....

CP : VILLE :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... SEXE :

PORTABLE :/...../...../...../.....

MAIL :

Le signataire autorise le Club de Natation Hochfelden hlpp à utiliser les photographies et/ou vidéos réalisées dans le cadre des entraînements, compétitions, manifestations sportives ou événements organisés par le club, à des fins de communication et de promotion de ses activités. En cas de refus, il s'engage à en informer le club par écrit.

Par ailleurs, le signataire s'engage à respecter la plus stricte confidentialité concernant les informations relatives aux adhérents, aux bénévoles, aux encadrants et aux activités du Club de Natation Hochfelden hlpp auxquelles il pourrait avoir accès dans le cadre de ses fonctions. Les données personnelles des membres ne pourront en aucun cas être utilisées à des fins personnelles ni être divulguées à des tiers, sauf autorisation expresse ou obligation légale.

Date et signature :



BEYER
SANITAIRE



SOCARA



PRO DECOUPE
Jet d'eau - Laser - Pliage



EURL MC
CHAUFFAGE-SANITAIRE



Inter
marché
HOCHFELDEN



Crédit Mutuel
DU ZORNTHAL



idhea



CARROSSERIE
MATTHÄY