

REACTION THEATRE 2020

ASSOCIATION DE RÉACTION THÉÂTRE 2020

Membership Application/Renewal / Demande d'adhésion/renouvellement

Individual Membership / Adhésion individuelle (BLOCK CAPITALS / LETTRES MAJUSCULES) :

FAMILY NAME / NOM :

FIRST NAME / PRÉNOM :

ADDRESS / ADRESSE :

TELEPHONE / TÉLÉPHONE : MOBILE / PORTABLE :

EMAIL / EMAIL :

I enclose herewith my subscription in the sum of 12€ for the year 2020 (valid until 31st December 2020) and request that this membership application be favourably considered by the office bearers and the committee / Je règle ma cotisation d'un montant de 12€ pour l'année 2020 (valable jusqu'au 31/12/2020) et je demande l'accord du bureau et du conseil d'administration par rapport à cette demande d'adhésion.

The information contained in this application will be subject to automated processing in accordance with the European General Data Protection Regulations 15May2018. You may access this information and request correction if necessary / Ces renseignements feront l'objet d'un traitement automatisé dans le respect de NDPA 14mai2018. Vous pouvez accéder à ces informations et en demander le rectification si nécessaire.

I hereby acknowledge that I have read the Reaction Theatre current Constitution, Local Rules and Data Privacy Policy(DPP) and/or their English translations and agree to be bound by their terms in the event of my membership application being accepted / Je reconnais que j'ai lu la Constitution actuelle, les règles locales et les règles de confidentialité des données de la Réaction Théâtre et / ou de leurs traductions en anglais et j'accepte d'être lié par les termes dans le cas de ma demande d'adhésion d'être accepté.

I hereby give permission to share my contact details with other MEMBERS / Je donne par la présente la permission de partager mes coordonnées avec d'autres membres Yes /Oui No / Non

Please indicate the sections from which you would like to receive emails / S'il vous plaît indiquer les sections à partir de laquelle vous souhaitez recevoir des courriels:

All Art Dance Keynotes Theatre

At / À On / le Signature / Signature

Subscription levels set for 2020 / Tarif des cotisations 2020: Individual / Individuel : 12€. (Applications submitted after 30th June are reduced to 6€ each. Les demandes présentées après le 30 Juin sont réduits à 6€ chacun).

Please pay by cheque payable to "Reaction Theatre" and send with this completed form to / S'il vous plaît payer par chèque payable à "Réaction Théâtre" et l'envoyer avec ce formulaire dûment rempli à :

Dave West, 37 rue du Gentilleau, 85120 Antigny – Tel 02 51 00 58 77 – Email : wwdjw@outlook.com or hand both form and payment to the Treasurer / ou remettre à la fois ensemble le formulaire et le paiement au trésorière : Andrew Sanders.

| OFFICE USE ONLY Form Version 5.5 – 050120 | | Payment €__ | | | Membership | | | |
|--|---------|-------------|----|----|------------|----------|----------|----|
| Date | By Whom | Date | Ch | Ca | Date | RTA List | Web site | MC |
| | | | | | | | | |

The Constitution and Local Rules may be found on our website www.reactiontheatre.eu / La Constitution et les règles locales peuvent être trouvées sur notre site Web www.reactiontheatre.eu