

## Bulletin d'adhésion

Nom, prénom

Date de naissance : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Adresse :

\_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Adresse courriel \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

**Montant de la cotisation :** 15€ quinze euros par an

**Date de validité :** du 1<sup>er</sup> janvier ..... au 31 décembre .....

**Mode de règlement :** Espèces Chèque Virement

- Suivant la mention de la loi du 6 janvier 1978 relative au droit de communication, j'accepte que mes données personnelles apparaissent dans le fichier des membres de l'association, et confirme m'être assuré(e) de mon droit de regard et de rectification sur les informations me concernant.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent(e)

Signature de la Présidente de l'association  
Annie BOULANGER

Les informations recueillies sur ce formulaire sont nécessaires pour traiter votre adhésion ou son renouvellement. Elles font l'objet d'un traitement informatique, sous la responsabilité d'Aux côtés des aidants 06 et sont destinées au secrétariat de l'association ACDA06. Conformément à la loi « Informatique et libertés » et à la réglementation européenne (RGPD), vous pouvez accéder à vos données personnelles. Vous bénéficiez également d'un droit d'accès à vos données pour leur rectification, limitation ou effacement et vous opposer à leur utilisation, en vous adressant à [contactacda06@gmail.com](mailto:contactacda06@gmail.com)