

BULLETIN D'ADHÉSION ASSOCIATION

(A remplir et à retourner à l'adresse ci-dessous mentionnée)

Le retour de ce document est indispensable pour le contrôle de notre fichier et sa mise à jour éventuelle,
même si vous êtes déjà adhérent

Raison sociale.....

Adresse du siège social.....

.....

Fournir les statuts de l'association

N° Siret

Président(e) : Nom..... Prénom :

Adresse :

Téléphone : Courriel :

But de l'association :

Personne référente Courriel*

Fonction de la personne référente

Comment vous nous avez connus ? Association adhérente au CAVA 49.....

Site internet Flyers..... Autres.....

L'association représentée par son(sa)
président(e) déclare adhérer au CAVA 49.

Dans le cadre du Règlement Général sur la Protection des Données personnelles (RGPD), vous nous autorisez à recueillir et à traiter vos informations. L'article 4, paragraphe 11, du RGPD définit le traitement des données comme suit : « par laquelle une personne accepte que des données à caractère personnel la concernant fasse l'objet d'un traitement ».

Établi le Cachet..... Signature

Pièces jointes : Tarifs + statuts du CAVA 49

PARTIE RÉSERVÉE AU SECRÉTARIAT DU CAVA 49

N° Adhérent : Date d'entrée.....

Observations.....

*Adresse courriel au nom de l'association du type association@ suivi du fournisseur d'accès internet.