

Bulletin d'adhésion

Association Citoyenne de Lutte Déchets 24 Pour un Service Public (ACLD24 PSP)

N° RNA : W243009726

Adresse : ACLD24PSP – 85 route de Bordeaux - 24430 Marsac-sur-l'Isle

Adresse mail : assocld24psp@gmail.com

1ère partie (à conserver par l'association)

Je soussigné Mr, Mme _____

Adresse : _____

E-mail : _____ Tél : _____

Déclare solliciter mon adhésion à l'association pour l'année _2_0_____

Je déclare avoir été informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui règlemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Cotisation **10€** - Don : _____ Payé sous la forme suivante : Chèque Espèces

Je reconnais avoir lu la politique de confidentialité et l'accepte* (merci de cocher la case)

Fait et signé à le

Signature*

*Lors de la signature de ce bulletin vous acceptez que nous collections le nom, le prénom, l'adresse postale, l'adresse de messagerie et le n° de téléphone. Ces renseignements sont utilisés pour la gestion interne de l'association, elles servent au suivi des dossiers de l'ACLD24PSP. Elles ne font l'objet d'aucune communication vers l'extérieur de l'association. Conformément au RGDP, vous pouvez vous opposer au traitement des informations vous concernant, y accéder, les faire modifier ou rectifier, en adressant un courrier à l'association par mail à assocld24psp@gmail.com ou à l'adresse postale ci-dessus.

2ème partie (à conserver par l'adhérent-e)

Je soussignée _____, membre du bureau de **Association CLD24 PSP**, déclare avoir reçu ce jour l'adhésion de Mr, Mme _____

Pour l'année _2_0_____ ainsi que le paiement de la somme de _____

Fait à _____ le _____

Signature du représentant de l'association : _____ N° RNA : W243009726
Association CLD24 PSP
85, route de Bordeaux 24430 Marsac-sur-l'Isle

Adresse mail : Assocld24psp@gmail.com

Merci de bien vouloir joindre une enveloppe timbrée pour le retour de ce coupon.

Ne pas jeter sur la voie publique

Bulletin d'adhésion

Association Citoyenne de Lutte Déchets 24 Pour un Service Public (ACLD24 PSP)

N° RNA : W243009726

Adresse : ACLD24PSP – 85 route de Bordeaux - 24430 Marsac-sur-l'Isle

Adresse mail : assocld24psp@gmail.com

1ère partie (à conserver par l'association)

Je soussigné Mr, Mme _____

Adresse : _____

E-mail : _____ Tél : _____

Déclare solliciter mon adhésion à l'association pour l'année _2_0_____

Je déclare avoir été informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui règlemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Cotisation **10€** - Don : _____ Payé sous la forme suivante : Chèque Espèces

Je reconnais avoir lu la politique de confidentialité et l'accepte* (merci de cocher la case)

Fait et signé à le

Signature*

*Lors de la signature de ce bulletin vous acceptez que nous collections le nom, le prénom, l'adresse postale, l'adresse de messagerie et le n° de téléphone. Ces renseignements sont utilisés pour la gestion interne de l'association, elles servent au suivi des dossiers de l'ACLD24PSP. Elles ne font l'objet d'aucune communication vers l'extérieur de l'association. Conformément au RGDP, vous pouvez vous opposer au traitement des informations vous concernant, y accéder, les faire modifier ou rectifier, en adressant un courrier à l'association par mail à assocld24psp@gmail.com ou à l'adresse postale ci-dessus.

2ème partie (à conserver par l'adhérent-e)

Je soussignée _____, membre du bureau de **Association CLD24 PSP**, déclare avoir reçu ce jour l'adhésion de Mr, Mme _____

Pour l'année _2_0_____ ainsi que le paiement de la somme de _____

Fait à _____ le _____

Signature du représentant de l'association : _____ N° RNA : W243009726
Association CLD24 PSP
85, route de Bordeaux 24430 Marsac-sur-l'Isle

Adresse mail : Assocld24psp@gmail.com

Merci de bien vouloir joindre une enveloppe timbrée pour le retour de ce coupon.

Ne pas jeter sur la voie publique