



Bulletin d'adhésion

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Règlement (chèque ou espèces) :

N ° adhérent (à remplir par l'association) :

Date et signature (précédée de la mention «lu et approuvé») :



En adhérant à l'association, vous serez informés de notre actualité (matériels et thérapies financés avec votre aide, progrès de Morgane, événements, ...).

Le montant annuel de la cotisation pour est fixé à 12€

Nous vous rappelons qu'en adhérant à l'association, vous acceptez les clauses prévues dans ses statuts. Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. En accord avec le RGPD (25 mai 2018) nous vous informons que les informations collectées ne seront utilisées qu'à fin de vous tenir informés de nos actions et en aucun cas revendues ni communiquées à un tiers.