

**Association Les Amis du Hérapel**

Refuge du Hérapel 3 Place de la fontaine 57800 COCHEREN

**BULLETIN ADHESION ANNÉE CIVILE 2023\***

*(Remplir en caractères d’imprimerie)*

PHOTO

Nom ……………………………………………………………………………………………..

Prénom ………………………………………………………………………………………….

Adresse ………………………………………………………………………………………….

Code postal ……………………Ville ……………………………………………………..........

Date de naissance ……………………………………………………………………………….

Lieu de naissance ……………………………………………… Pays …………………………

Portable ……………………………………… Fixe ……………………………………...........

Mail …………………………………………..... @……………………………………………

J’accepte que toute information de l’association me soit transmise par mail. **OUI NON**

J’autorise l’association à utiliser les photos prises au cours des activités et sur lesquelles je figure pour faire sa promotion sous toutes les formes de communication. **OUI NON**

J’ai bien été informé(e) que, conformément à l’article 8 des statuts, le conseil d’administration reste libre d’accepter ou non mon adhésion.

Par mon adhésion, j’accepte également de me conformer aux statuts et aux règlements intérieurs, dont un exemplaire me sera transmis, dès acceptation de ma demande.

Je m’engage à signaler, dans les plus brefs délais, aux membres du conseil d’administration toute modification pouvant intervenir dans les données personnelles ci-dessus.

*Les informations recueillies sont nécessaires pour la gestion de mon adhésion et tout renseignement incomplet peut entrainer des perturbations dans celle-ci. Aussi, Je m’engage à signaler, dans les plus brefs délais, toute modification pouvant intervenir dans les données personnelles ci-dessus.*

*Ces informations font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.*

*Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez -vous adresser, par écrit, au conseil d’administration.*

Fait à ........................................... le .............................................. Signature de l’adhérent

 ***\* Montant de l’adhésion 2023 : ADULTE : 24 euros - JEUNES de 6 ans à moins de 16 ans : 10 euros***