



## BULLETIN D'ADHESION

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

.....

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : .....

ADRESSE ÉLECTRONIQUE : .....

Droit d'accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles (RGPD), en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent auprès du secrétaire de l'association.

Je souhaite adhérer à l'association RADIS 49 en tant que :

- membre simple (pas de cotisation)
- membre actif : je verse une cotisation de 10 € pour l'année 2024
- membre bienfaiteur : je fais un don de .....€ à l'association

Mode de règlement :

- Espèces
- Chèque au nom du RADIS 49
- Virement (IBAN : FR76 1027 8361 7100 0110 8640 181)

Les statuts de l'association, son règlement intérieur ainsi que celui de l'assemblée générale sont disponibles sur demande.

En signant ce bulletin d'adhésion, je confirme avoir lu la charte de l'association et y adhérer pleinement.

Date

Signature

