



Les Sables Accueil

Adhésion n°: N

NOUVEL ADHÉRENT Formulaire d'inscription Année 20___ - 20___

REGLEMENT : C. B.

CHEQUE

ESPECES

Ecrire lisiblement en MAJUSCULES

Madame

Monsieur

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

:

Portable :

Mail :

ANNEE de
naissance :

A LIRE ET A SIGNER.



REGLEMENT EUROPEEN SUR LA PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES (RGPD)

RÈGLEMENT (UE) 2016/679 DU PARLEMENT EUROPÉEN ET DU CONSEIL du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données).

Je, soussigné(e)

Mme ou Mr (Nom, Prénom) :

donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant, par l'association
LES SABLES ACCUEIL.

Je prends note que je peux, à tout moment, demander à connaître les éléments conservés sur moi et que, selon les termes de la loi du 6 janvier 1978 « Informatique et Libertés », je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations me concernant.

J'ai bien noté que Sables Accueil s'engage à ne céder son fichier à aucun organisme extérieur quel qu'il soit.

En adhérant à Sables Accueil, je m'engage à respecter les Statuts et le règlement intérieur consultables sur le site de l'association : www.sablesaccueil.fr

Accepte [] N'accepte pas [] que ma photo apparaisse sur le livret, la Gazette, et/ou sur le site Internet.

Date : ___ / ___ / 20___

Signature :