



## FORMULAIRE D'ADHESION 2019 [ARAM95]

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... MAIL : .....

ADRESSE .....

TEL : ..... PORT : .....

INDICATIF ou N° REF ( facultatif ) ..... Date d'obtention : .....

Je soussigné :, ..... (NOM et PRENOM) + [si l'adhésion concerne un mineur] agissant en qualité de représentant légal de ..... (NOM et PRENOM du mineur) :

- **Reconnaît** avoir été informé que l'adhésion à l'association s'accompagne du versement d'une cotisation de ..21..euros.
- **Atteste** avoir pris connaissance des statuts de l'association.

Autorisez vous l'ARAM95 à utiliser votre image à des fins non commerciales sur tout type de support ( affiche, site Internet, etc.) ?  oui  non

*Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, en particulier la loi n°78\_17 du -janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et du règlement européen n° 2016/679/UE du 27 avril 2016. par votre signature ou validation ci-dessous vous acceptez que les données personnelles vous concernant font l'objet d'un traitement informatique par l'ARAM95 dans le cadre de sa gestion.*

*Vous autoriser l'association à communiquer occasionnellement avec vous afin de vous informer des dernières actualités de l'association et votre adhésion. Afin de protéger vos données l'association s'engage à ne pas divulguer, , transmettre ou partager vos données personnelles . Vos informations personnelles seront conservées durant votre adhésion, puis trois ans à compter de la cessation de celle-ci (démission, cessation etc....). Vous bénéficierez d'un droit d'accès de rectification, d'effacement de celles-ci (droit à l'oubli) en vous adressant à un membre du bureau.*

**Date et signature du membre ou de son représentant légal :**

Le présent bordereau dûment rempli et accompagné de la cotisation est à adresser à :  
F6DEO 49 Rue Pasteur 95390 Saint Prix.