



BULLETIN D'ADHESION

individuelle familiale (*rayez la mention inutile*)

DATE D'ADHESION :

NOM et Prénom de l'adhérent :

Date de naissance :

N° de téléphone fixe ou portable :

Adresse mail :

Emploi :

souhaite adhérer à l'Association Socioculturelle et de Liens Intergénérationnels (ASSOLI) et je règle ma cotisation annuelle de € :

Par chèque bancaire

En espèces

Par virement

N° allocataire CAF :

N° ressortissant MSA :

Je fournis mon avis d'imposition.

Membres vivant au foyer, bénéficiaires de l'adhésion familiale

ADULTE

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Emploi

ENFANT(s)

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

J'atteste percevoir l'AAEH pour l'enfant inscrit ci-dessus

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

J'atteste percevoir l'AAEH pour l'enfant inscrit ci-dessus

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

J'atteste percevoir l'AAEH pour l'enfant inscrit ci-dessus

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

J'atteste percevoir l'AAEH pour l'enfant inscrit ci-dessus

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

J'atteste percevoir l'AAEH pour l'enfant inscrit ci-dessus

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

J'atteste percevoir l'AAEH pour l'enfant inscrit ci-dessus

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

J'atteste percevoir l'AAEH pour l'enfant inscrit ci-dessus

→ Consentement pour vous envoyer des messages d'informations par mail concernant l'actualité de l'association et/ou de ses activités

Oui Non

→ Autorisation pour utiliser votre image sur les supports de communication de l'association (affiches, flyers, site internet)

Oui Non

Date : Signature :

REGLEMENT GENERAL SUR LA PROTECTION DES DONNEES :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la secrétaire de l'ASSOLI **pour** vous permettre d'être adhérent et donc de pouvoir participer, vous et les membres de votre foyer, aux activités de l'association. Ces informations sont nécessaires à l'établissement d'un contrat entre l'ASSOLI et vous.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : salariés, administrateurs de l'ASSOLI et partenaires chargés du contrôle de l'ASSOLI (CAF, Villes partenaires)

Les données sont conservées pendant 2 ans

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données,

En ce qui concerne les données pour lesquelles il nous faut obtenir votre consentement (adresse mail pour envoi de la communication associative, droit à l'image, autorisation de transport de vos enfants). Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ; Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données ; Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter **la directrice de l'ASSOLI : par mail à assoli.direction@orange.fr ou par téléphone au 02 51 54 83 87**

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.