



## 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](http://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](mailto: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.