



## BULLETIN D'ADHÉSION

**Adhésion :**  Individuelle 5€ (*adulte*)  Familiale 10€ (*à partir d'un enfant*)

 **Date d'adhésion :** \_\_\_\_\_

### Identité de l'adhérent

- Nom et prénom : \_\_\_\_\_
- Date de naissance : \_\_\_\_\_
- Téléphone (fixe ou portable) : \_\_\_\_\_
- Adresse e-mail : \_\_\_\_\_
- Emploi : \_\_\_\_\_

### Mode de règlement de la cotisation annuelle :

- Chèque bancaire
- Espèces
- Virement

### Numéros administratifs (*en l'absence de document, le tarif le plus élevé sera appliqué*)

- N° allocataire CAF : \_\_\_\_\_
- N° ressortissant MSA : \_\_\_\_\_
- Je fournis mon avis d'imposition (*si ni affilié CAF ou MSA*)

### Membres vivant au foyer (adhésion familiale)

#### Adultes

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_ **Emploi :** \_\_\_\_\_

#### Enfants

Pour chaque enfant, remplir les informations ci-dessous et cocher si vous percevez l'AEEH :

1. **Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **Date de naissance :** \_\_\_\_\_  
 Je perçois l'AEEH
2. **Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **Date de naissance :** \_\_\_\_\_  
 Je perçois l'AEEH
3. **Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **Date de naissance :** \_\_\_\_\_  
 Je perçois l'AEEH
4. **Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **Date de naissance :** \_\_\_\_\_  
 Je perçois l'AEEH
5. **Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **Date de naissance :** \_\_\_\_\_  
 Je perçois l'AEEH
6. **Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **Date de naissance :** \_\_\_\_\_  
 Je perçois l'AEEH
7. **Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **Date de naissance :** \_\_\_\_\_  
 Je perçois l'AEEH

### Consentements

- Consentement pour recevoir des messages d'information par e-mail  
 Oui  Non
- Autorisation d'utilisation de votre image : affiches, flyers, site internet  
 Oui  Non
- Autorisation d'utilisation de votre image sur les réseaux sociaux Facebook et Instagram (plan de groupe, photo d'ambiance, portrait non identifiable)  
 Oui  Non

*Charte numérique et conditions d'utilisation disponibles sur le site internet [www.assoli.fr](http://www.assoli.fr) et dans nos locaux*

**Date :** \_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_

## **REGLEMENT GENERAL SUR LA PROTECTION DES DONNEES :**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le secteur enfance 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.