

Bulletin d'adhésion "personne physique"

*nouvelle demande**renouvellement*

Nom

Prenom

tél 1

tél 2

Adresse postale

code postal

ville

courriel

@

Je souhaite bénéficier de la qualité de:

*membre adhérent**membre bienfaiteur**membre d'honneur**cotisation: 40 €**cotisation: > 50 €**cotisation: exempté*

Ma cotisation s'élève donc à:

euros

J'autorise en outre l'ADSSI a publier mes noms, prénoms, fonction et adresse de courriel sur son site web

*oui**non*

Je déclare adhérer pleinement à l'association et j'en accepte les statuts comme le règlement intérieur dont j'ai pris connaissance (<http://www.adssi.fr/reglements.html>)

*fait le**à**Signature:*

Cette adhésion est à retourner complétée* et signée à l'adresse postale:

ADSSI
4, rue de la draille
34770 Gigean

* Pour plus de facilité, vous pouvez l'imprimer après l'avoir ouverte et complétée au format numérique avec Adobe Acrobat Reader

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à contact.cnil@adssi.fr.

Cadre réservé à l'ADSSI		
Traitant	Date	Numéro d'enregistrement