HAPART'
HABITAT · HANDICAP · PARTAGE

BULLETIN D'ADHESION

ASSOCIATION HAPART'

hapart86@gmail.com

NOM , PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL / VILLE

MAIL

TELEPHONE

Je souhaite :

☐ adhérer à l'association (30 euros)

☐ devenir membre bienfaiteur (plus de 30 euros)

Je joins mon paiement de ..... euros,

☐ par chèque à l'ordre de l'association HaPart'
à l'adresse postale : Association HaPart' chez Mr et Mme Divet
5 rue des pépinières
86 580 Vouneuil-sous-Biard

☐ par virement bancaire IBAN FR76 1940 6000 0067 1868 2347 541

En vertu des dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 (relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés) l'association s'engage à ne pas utiliser les données personnelles à des fins commerciales.
J'autorise ☐ (cocher la case) leur transmission et je suis informé(e) qu'à tout moment, je peux demander l'accès, la rectification, l'effacement, la portabilité ou la limitation des données me concernant ou m'opposer à leur traitement, en contactant par mail l'association : hapart86@gmail.com

Date et signature :