



Formulaire d'adhésion 01/09/2018 au 31/08/2019

Prénom et Nom :

Adresse e-mail :

Téléphone :

Date de naissance :

Adresse postale :

Ancienne profession (facultatif)

NIF :

Données personnelles

Les données personnelles communiquées par nos adhérents, obligatoires dans le cadre d'une association, ne seront en aucun cas utilisées à des fins commerciales ou publiques. Ces informations seront gérées uniquement par le conseil d'administration dans le seul et unique but de communiquer avec les adhérents. Vous avez un droit de consultation de vos données personnelles. Vous pourrez en demander la rectification ou la suppression et bénéficier également d'un droit à l'oubli. Sur simple demande écrites, vos données seront effacées de nos bases de données.

1/ Je déclare solliciter mon adhésion à l'Association « Associação Les Sesimbrotos »

2/ Je déclare avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur de l'Association, accepté la charte Whats'App et pris connaissance des informations concernant les données personnelles.

3/ Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent

4/ Je souhaite faire partie du groupe Whats'App oui non

5/ J'accepte d'apparaître dans un trombinoscope de l'Association oui non

Règlement de la cotisation - 30 euros par personne et par an

- Espèces
- Chèque portugais (à l'ordre de Associação Les Sesimbrotos)
- Virement (IBAN Association Les Sesimbrotos : PT50 0045 5453 4030 1375 6264 1)

Fait à Sesimbra le :

Signature :