

BULLETIN D'ADHESION 2020

A l'attention de Monsieur le Président de l'AFDAIM-ADAPEI 11

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de téléphone Domicile : Portable :

E-mail :

Je m'engage à acquitter la cotisation annuelle fixée par l'Assemblée Générale sur la proposition du Conseil d'Administration en remplissant le bulletin de cotisation qui m'est adressé.

J'accepte que mes données soient traitées par l'AFDAIM-ADAPEI 11 (1)

J'accepte de recevoir les offres promotionnelles des ESAT de l'association.

Par avance, nous vous remercions pour votre contribution.

En signant ce bulletin d'adhésion, je m'engage à respecter les dispositions des statuts et du règlement intérieur de l'association.

Fait à

Signature

Le :

Par votre adhésion, vous apportez votre voix à l'action développée dans l'intérêt des personnes en situation de handicap.

AFDAIM-ADAPEI 11

Association Familiale Départementale pour l'Aide aux Personnes Handicapées Mentales

Rue Nicolas Cugnot - ZI Estagnol

11890 CARCASSONNE CEDEX 9

Tél: 04.68.10.25.50.

angelique.bes@afdaim.org - www.afdaim-adapei11.org

Affiliée à l'Unapei reconnue d'utilité publique

(1) Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) entré en vigueur le 25 mai 2018 et de l'ordonnance n° 2018-1125 du 12 décembre 2018, les informations recueillies dans ce formulaire sont nécessaires aux fins d'adhésion à l'AFDAIM-ADAPEI 11 et seront transmises à l'UNAPEI.

Elles seront conservées pendant une durée d'un an sous réserve de reconduite de l'adhésion. Ces informations ne seront en aucun cas cédées à des tiers à des fins commerciales. Pour tout renseignement, s'adresser au délégué à la protection des données de l'association auprès duquel vous pouvez exercer vos droits à l'adresse dpo@afdaim.org.

