|  |
| --- |
| **BULLETIN D’ADHÉSION 2024** |

**A transmettre par courrier avec votre règlement directement à :**

**ARCAL – 4 rue des acacias - 67118 Geispolsheim**

**Informations concernant l’adhérent :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| M ou Mme | | **Nom\*** | |  | | | | | | | | | | **Prénom\*** | |  | |
| **Adresse\*** | N° |  | | | | Rue | | |  | | | | | | | | |
| **Code postal\*** | |  | | | | **Localité\*** | | | |  | | | | | | | |
| **Téléphone\*** | |  | | | | **Portable** | | | | |  | | | | | | |
| **Adresse courriel\*** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Situation Famille** | |  | | | **Né(e) le\*** | |  | | | | |  | | |  | | |
| Nos Activités :  Entourez vos centres d’intérêts | | | Culture & découvertes | | Activités de plein air | | | Conférences | | | | | Activités en salle | Voyages | | Autres (précisez) |

**Informations concernant le conjoint** (si adhésion en couple) :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| M ou Mme | | **Nom\*** | | |  | | | | | | | | | | **Prénom\*** |  | | |
| **Adresse\*** | N° | |  | | | | | | Rue | | |  | | | | | | | |
| **Code postal\*** | | |  | | | | | | **Localité\*** | | | |  | | | | | | |
| **Téléphone** | |  | | | | | | | | **Portable** | | | |  | | | | |
| **Adresse courriel\*** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Situation Famille** | |  | | | | **Né(e) le\*** | |  | | | | | |  | | |  | |
| Nos Activités :  Entourez vos centres d’intérêts | | | | Culture & découvertes | | | Activités de plein air | | | | Conférences | | | | Activités en salle | Voyages | | Autres (précisez) | |
| **Demande(nt) son(leur) adhésion à ARCAL Strasbourg Eurométropole & Alentours** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Montant de la cotisation au titre de 2024 : Personne seule : 20 € Couple : 40 €**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ci-joint un paiement par chèque à l'ordre de **« ARCAL ASTREA** » d'un montant de : |  | Euros |
|  |  |  |

**a été parrainé dans cette démarche par** (facultatif) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom prénom :** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| *Toutes ces informations sont recueillies avec votre consentement pour la bonne tenue de nos obligations légales, la gestion des adhésions et adhérents et la bonne organisation des activités.*  *Les données collectées sont administrées par le Comité Directeur de l'association et font l'objet d'un traitement manuel et informatique confidentiel et sécurisé excluant toute cession de données vers l’extérieur de l’association.*  *Conformément aux dispositions du Règlement général sur la protection des données n° 2016/679 vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser par courriel ou courrier au siège social et secrétariat général de l'association (voir-ci-dessous)*. | | | | |
| **J’autorise l’association à utiliser mon image pour les besoins internes uniquement. Rayer la mention inutile.**  **La réponse sera considérée comme oui par défaut.** | | | **OUI** | **NON** |

**J’ai bien pris connaissance de l’information relative à l’utilisation de mes données personnelles par l’association :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date :** |  | **Signatures :**  (obligatoires pour le ou les demandeurs) |  |

\* = données obligatoires