Campagne Adhésion 2025

Contact principal :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Mail :
Téléphone :
Adresse :

Code Postal : **Ville :**

Les membres de la famille à intégrer à mon adhésion familiale		
Nom	**Prénom**	**Date de naissance**

Je souhaite adhérer à l'association « Turner et Vous » :
□ **Je verse ma cotisation annuelle de 15 euros pour la famille**
□ **Je verse un don de …… € (facultatif)**

Paiement par : □ **Chèque** □ **Espèces**

J'autorise l'association « Turner et Vous » a :
□ Récolter les présentes informations et les stocker de manière conforme aux législations en vigueur
□ Me contacter à des fins d'information par □ Mail □ SMS en vue de m'informer des activités menées dans le cadre de mon adhésion et/ou toute nouvelle démarche associée.

En vertu de la loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association « Turner et Vous » collecte le nom, le prénom, l'adresse d'habitation, l'adresse de messagerie et le numéro de téléphone. Ces renseignements sont utilisés pour la gestion interne de l'association, elles servent au suivi des dossiers récupérés en fonction des choix de communication réalisé par l'adhérent(e) sur le présent formulaire.
Elles ne font l'objet d'aucune communication vers l'extérieur de l'association. Conformément au RGPD, vous pouvez vous opposer au traitement des informations vous concernant, y accéder, les faire modifier ou rectifier, en adressant un mail à l'association : contact@turneretvous.org

Porter la mention « Lu et approuvé », la date et votre signature

Ensemble, on est plus fort

Coupon et règlement à retourner au siège de l'association :
Association « Turner et Vous »
10/49 rue du colombier 59155 Faches Thumesnil
Vous recevrez en retour votre attestation de paiement.

Partie administration structure :

Adhésion : N° :
Date de saisie BD :
Envoi de carte d'adhésion: