

Adhésion 2024

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Adhère à l'association, je recevrais pendant 1 an la revue *6 millions de malentendants* (37€)

Je ne veux pas m'abonner, je déduis 15€.

Fait un don l'association _____€

Je reconnais avoir lu la politique de confidentialité et l'accepter*

Date

Signature

La cotisation est payée pour l'année en cours.

*Nous collectons 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 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.