



HelpAssos, le bénévolat à la carte !

Bulletin d'Adhésion

(à compléter en MAJUSCULES svp)

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / / PROFESSION :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL : MAIL :

- Je reconnais que l'adhésion à l'association entraîne l'acceptation du règlement intérieur de l'association ainsi que de ses statuts.
- Je règle aujourd'hui la somme de 17€ constitutifs de ma cotisation due pour l'année 2017

Date :

Signature :

Autorisez vous HelpAssos à utiliser votre image à des fins non commerciales sur tout type de support (affiche, site Internet, etc.) ? oui non

Acceptez-vous de prendre ponctuellement le rôle de référent* HelpAssos sur des actions ? oui non

Avez-vous besoin d'un justificatif kilométrique fiscal pour vos déplacements (frais réels uniquement) ? oui non

A tout moment, conformément à l'article 40 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression de données vous concernant.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données. Pour toutes informations sur la protection des données individuelles, veuillez consulter le site de la CNIL (www.cnil.fr).

*Le référent est le bénévole chargé de fédérer notre équipe sur place, il est également le contact privilégié de l'association partenaire pendant l'action. En cas de besoin, le pilote du bureau est joignable par téléphone

[A compléter par HelpAssos] Moyen de paiement (préciser n°, montant et banque du chèque) :

.....