



Bulletin d'adhésion

au Centre Astronomique Vendéen

à remettre à une personne du bureau de l'association

ou à envoyer par mail :

adhesion.centreastronomiquevendéen@laposte.net

Nom, prénom :

Adresse postale :

Adresse mail : (important pour être informé de l'activité de l'association)

Téléphone (facultatif) :

Cotisation : (entourer le montant correspondant à votre situation)

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------|
| Cotisation annuelle tarif normal : | 32€ | <input type="radio"/> |
| Cotisation annuelle demi-tarif pour les -18 ans, étudiants, demandeurs d'emploi : | 16€ | <input type="radio"/> |
| Pour une inscription après le 1er septembre du tarif normal : | 16€ | <input type="radio"/> |
| Pour une inscription après le 1er septembre du demi-tarif : | 8€ | <input type="radio"/> |

Règlement par chèque libellé à l'ordre du Centre Astronomique Vendéen

ou par virement : IBAN : FR76 1551 9390 3100 0217 4870 193

Recueil du consentement des personnes

Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles

Je, soussigné(e) (nom, prénom) :

autorise le Centre Astronomique Vendéen à archiver et à traiter les données communiquées ci-dessus pendant la durée de mon adhésion. Elles sont destinées à une utilisation strictement interne à l'association.

Je prends note que je peux à tout moment demander à connaître les éléments conservés sur moi et que, selon les termes de la loi du 6 janvier 1978 « Informatique et Libertés », je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de suspension et d'opposition aux informations et messages me concernant.

Fait le

Signature de l'adhérent