JALLE ASTRONOMIE

N° adhérent :.....

Adhésion : □ individuelle
□ familiale, nbr :……

BULLETIN D'INSCRIPTION

Saison ____/_____

Nom * : .....

Prénom *: .....

Adresse *: .....

.....

Code postal *: ..... **Ville ***: .....

Date de naissance : .....

Profession : .....

N° de téléphone : Fixe :…….

Mobile : ……...

Mail :

Mon adresse Mail et mes numéros de téléphone peuvent être communiqués aux adhérents par l'intermédiaire du site Internet du club : ☐ J'accepte ☐ Je refuse

Jalle Astronomie me contactera par Mail plutôt que par courrier Postal : ☐ Oui ☐ Non

Comment avez-vous fait connaissance avec Jalle Astronomie :

Protection des données personnelles :
Les informations recueillies sont nécessaires pour l'adhésion à l'association.

Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la gestion des adhérents de l'association. Cela permet notamment l'envoi automatisé de mails et courriers aux adhérents.

Ces données, à caractère personnel, sont stockées uniquement sur le territoire français et ne sont communiquées à aucun tiers extérieur à l'association.
Les données de connexion ne sont consultables que par le gestionnaire du site et ne font l'objet d'aucun traitement.

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous connectant à votre compte et/ou en faisant la demande auprès de l'administrateur du site.

☐ *** J'ai pris connaissance des informations relatives au traitement des données personnelles et je consens à ce que les renseignements que je communique dans le bulletin d'adhésion, figurent dans les fichiers de Jalle Astronomie.**

Date : **Signature :**

Adhésions familles

Nom	Prénom	Date de naissance	Profession	Mail

*** Ces rubriques doivent être obligatoirement renseignées.**