



 **AFP
L'OASIS**
BULLETIN d'ADHÉSION (seul)

Adhérent : Civilité : Mr / Mme

Prénom : Nom :

Profession : Né(e) le : .../.../... à :

Tel : E-Mail :@.....

Situation Familiale : Célibataire ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf (veuve) ☐

Adresse :

Code Postal : **Ville** :

Je joins ma cotisation pour l'année **2025-2026** :

☐ **5 € x** = (Cotisation de base)

☐ € (Don de soutien)

**Je déclare remettre à l'Association mon droit de vote à l'UDAF 58
(Union Départementale des Associations Familiales du 58)***

Fait à : **le** **Signature** :

A renvoyer à : L'AFP L'OASIS

* Les données personnelles collectées ci-dessus sont traitées par l'association, en qualité de responsable ou co-responsable de traitement, conformément à la réglementation en vigueur. Les données traitées sont destinées aux personnes habilitées du responsable de traitement, ainsi qu'à ses partenaires et prestataires, dans la limite nécessaire à l'accomplissement des tâches qui leur sont confiées.

Dans les conditions définies par les lois et réglementations applicables, notamment, la Loi Informatique et libertés et le Règlement européen sur la protection des données, vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant, de rectification, d'interrogation, de limitation, de portabilité, d'effacement.

Vous disposez également d'un droit de vous opposer à tout moment, pour des raisons tenant à votre situation particulière, à un traitement des données à caractère personnel ayant comme base juridique l'intérêt légitime de votre association, ainsi que d'un droit d'opposition à la prospection commerciale.

Vous disposez également du droit de définir des directives générales et particulières définissant la manière dont vous entendez que soient exercés, après votre décès, les droits mentionnés ci-dessus par courrier électronique à l'adresse suivante : contact@afp-loasis.fr