



Initiatives et Démarches pour l'Éducation et l'Animation Locale
 13 Avenue Gustave Eiffel - 33440 St Vincent de Paul
 Coordinateur: 07 50 96 07 39
 Secrétariat: secretariat@asso-ideal.fr
 Site Internet : www.asso-ideal.fr

BULLETIN D'ADHÉSION 2019 – 2020

Mes Informations

Nom : Prénom :
 Adresse :

 Tel fixe : Tel mobile :
 Adresse mail :

Tarifs – Adhésion Annuelle IDEAL

Famille avec 1 enfant	20€
Famille avec 2 enfants et plus	30€

Mon adhésion

Je soussigné(e)..... sollicite une adhésion à l'association IDEAL pour moi et mes enfants : (lister les enfants)

Nom : Prénom :
 Nom : Prénom :
 Nom : Prénom :
 Nom : Prénom :

Je déclare :

- Donner mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant*
- Avoir pris connaissance des statuts et du règlement de l'association (disponible sur demande au siège de l'association ou sur www.asso-ideal.fr)
- Avoir réglé la somme de € par espèces / chèque à l'ordre de IDEAL (rayez la mention inutile)

Je souhaite :

- Recevoir les factures par mail
- Etre tenu informé des événements / actualités de l'Association par mail

Fait à Le.....
 Signature

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. 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. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à secretariat@asso-ideal.fr



Initiatives et Démarches pour l'Éducation et l'Animation Locale
 13 Avenue Gustave Eiffel - 33440 St Vincent de Paul
 Coordinateur: 07 50 96 07 39
 Secrétariat: secretariat@asso-ideal.fr
 Site Internet : www.asso-ideal.fr

BULLETIN D'ADHÉSION 2019 – 2020

Mes Informations

Nom : Prénom :
 Adresse :

 Tel fixe : Tel mobile :
 Adresse mail :

Tarifs – Adhésion Annuelle IDEAL

Famille avec 1 enfant	20€
Famille avec 2 enfants et plus	30€

Mon adhésion

Je soussigné(e)..... sollicite une adhésion à l'association IDEAL pour moi et mes enfants : (lister les enfants)

Nom : Prénom :
 Nom : Prénom :
 Nom : Prénom :
 Nom : Prénom :

Je déclare :

- Donner mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant*
- Avoir pris connaissance des statuts et du règlement de l'association (disponible sur demande au siège de l'association ou sur www.asso-ideal.fr)
- Avoir réglé la somme de € par espèces / chèque à l'ordre de IDEAL (rayez la mention inutile)

Je souhaite :

- Recevoir les factures par mail
- Etre tenu informé des événements / actualités de l'Association par mail

Fait à Le.....
 Signature

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. 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. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à secretariat@asso-ideal.fr