

A retourner à :



FRANCE ALZHEIMER VENDÉE
17 rue Georges Clémenceau
85190 VENANSULT

Olivia Fryszowski 22/09/2018



**RECUEIL DE CONSENTEMENT
POUR L'UTILISATION DES DONNEES PERSONNELLES**

En vous inscrivant, vous acceptez que l'Association France Alzheimer Vendée mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire. Vous autorisez l'Association à communiquer avec vous afin de vous informer des dernières actualités de notre association, ses actions et ses appels aux dons, via les coordonnées collectées dans le formulaire, par courrier ou par messagerie. (rayez la mention non souhaitée)

Destination des données : Afin de protéger la confidentialité de vos données, l'Association France Alzheimer Vendée ne transmettra pas, ne vendra pas, ne louera pas ou n'échangera pas vos données collectées avec des tiers (association ou entreprise) sauf à : Union nationale des Associations France Alzheimer (www.francealzheimer.org).

En application du Règlement Général de Protection des Données (RGPD 2018) sur la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations vous concernant en vous adressant au siège de l'association :

Par courrier : France Alzheimer Vendée
17 rue Georges Clémenceau 85190 Venansault

Par messagerie : contact85@francealzheimer.org

Date et signature :

1^{er} adhérent 34 € N° d'Adhérent (facultatif) : -----
Nom et Prénom ----- Date de naissance : / /
Adresse : (obligatoire)
Code postal : ----- Ville :
☎ (obligatoire): fixe : ----- mobile : ----- @mail : -----

2^{ème} adhérent (adhésion famille) 8 € N° d'Adhérent (facultatif) : -----
Nom et Prénom ----- Date de naissance : / /
Adresse : (si différente)
Code postal : ----- Ville :
☎ (obligatoire): fixe : ----- mobile : ----- @mail : -----

(L'adhésion est valable 1 an à partir de la date d'adhésion)

Mon adhésion "Classique" pour 1 adhérent soit 34 € -----€

Adhérent supplémentaire Co-adhésion Famille 8 € x nombre de co-adhérents -----€

précisez les coordonnées des co-adhérents supplémentaires sur papier libre (même famille)
avec NOM, Prénom, adresse, date de naissance, téléphone et adresse @mail

Don pour France Alzheimer Vendée -----€

Don pour la Recherche -----€

Réserver au service

Date de saisie :

Nom du chèque :

Adresse :

Date :

Banque :

N° du Chèque :

Je règle la somme de -----€

Par chèque à l'ordre de :
FRANCE ALZHEIMER VENDÉE

En espèces

Les cotisations et les dons sont déductibles des impôts sur le revenu à hauteur de 66%. Un reçu fiscal vous sera adressé.