



FORMULAIRE D'ADHESION 2016

Attention : une vigilance particulière doit être portée au renseignement des données personnelles par le membre (mail et téléphone notamment)

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....
.....

Portable : Fixe :

MAIL :

En adhérant à l'association (loi 1901), vous acceptez de recevoir les mails de l'association, et de figurer dans l'annuaire des ostéopates de l'association.

Aucune utilisation de vos données personnelles ne sera fait à des fins commerciales.

Je reconnais que l'adhésion à l'AOG entraîne l'acceptation du règlement intérieur et des statuts de l' AOG mis à ma disposition par simple demande au membre du bureau.

A tout moment, conformément à l'article 40 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression de données vous concernant.

Pour l'exercice de ces droits, vous êtes invités à vous adresser à un des membres du bureau.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données. Pour toutes informations sur la protection des données individuelles, veuillez consulter le site de la CNIL (www.cnil.fr).

Durée de l'adhésion : annuelle

Montant de l'adhésion : 50 euros

Règlement effectué par : chèque/espèce/autre :

Fait à :

Le :

Signature :