

# BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION



## Association Les amis du Chaudron Coop Construisons ensemble notre supermarché coopératif et participatif

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance :     /     / \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal – Ville : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
E-mail (en majuscules): \_\_\_\_\_  
Nombre de membres du foyer : \_\_\_\_\_

Le montant de la cotisation annuelle est libre, avec un minimum de **10 €**, payable par chèque, à l'ordre de « Les amis du Chaudron Coop », à adresser avec le bulletin rempli à **Les amis du Chaudron, MDA Versailles, 2 bis place de Touraine, 78000 Versailles.**

**En adhérant à l'association, je soutiens le projet et j'accède aux activités de l'association.**

J'autorise les Amis du Chaudron à publier sur différents supports de communication des images prises pendant les activités de l'association sur lesquelles je figure. **OUI**  **NON**

Je souhaite m'impliquer activement dans la construction du projet. J'ai noté qu'il faut pour cela avoir participé au préalable à une des prochaines réunions d'accueil et d'information (dates et inscription sur le site **www.lechaudroncoop.fr/adhesion**). **OUI**  **NON**

En souscrivant, vous acceptez que l'Association mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but d'améliorer votre expérience et vos interactions avec ses services. En l'occurrence, vous autorisez l'Association à communiquer occasionnellement avec vous via les coordonnées collectées dans le présent formulaire si elle le juge opportun afin de vous informer de ses dernières actualités, de ses actions et de ses appels aux dons, et à vous envoyer les convocations aux Assemblées Générales conformément à ses statuts. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'Association s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'il soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD 2018) sur la protection des données personnelles »

"Conformément à la Réglementation en vigueur, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à [com@lechaudroncoop.fr](mailto:com@lechaudroncoop.fr)

Je donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant.

**Date :** ...../...../..... **« Lu et approuvé » Signature :**

.....  
Réservé à l'administration - Identifiant : .....  
Banque ..... Chèque n° ..... Montant ..... Date .....