



BULLETIN D'ADHESION 2023 – MEMBRE ACTIF

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL ET VILLE :

ADRESSE MAIL :

TELEPHONE :

Je règle mon **adhésion de 25€** par chèque à l'ordre de l'Association Régionale Ile de France LE VENT BLEU et je l'envoie au Trésorier à l'adresse suivante : 4 allée Florent Schmitt, 92210 Saint Cloud.

La personne susnommée, adhère à l'Association Régionale Ile de France LE VENT BLEU pour l'année 2023. Cette adhésion implique le respect des statuts et du règlement intérieur.

Fait à (ville) :

Le (date) :

Signature :

*En remplissant ce formulaire, vous acceptez que l'association Le Vent Bleu mémorise et utilise les données renseignées pour **établir, renforcer et améliorer sa relation et ses interactions avec vous**. Plus précisément, elle communique occasionnellement sur ses projets, activités, évènements ; ainsi que sur les échéances de renouvellements des adhésions.*

L'association Le Vent Bleu s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ne pas partager ces données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient.

Les coordonnées collectées dans ce formulaire peuvent être supprimées et effacées sur simple demande de votre part, auprès de la fondatrice de l'association, Mme Géraldine Magnier (demande à faire à l'adresse de messagerie gmagnier@leventbleu.org).

J'accepte ces modalités de traitement de mes données personnelles par l'association Le Vent Bleu