

Personne Physique **Personne Morale**

Nom ou Raison sociale _____
Prénom ou Représentant.e _____
Date de Naissance _____
Adresse _____
Complément d'Adresse _____
Code Postal _____ **Ville** _____
Pays _____
Adresse Email _____
Téléphone _____

Informations Complémentaires

L'adhésion à l'association France Kinks n'oblige pas l'adhérent.e à participer aux évènements et à la vie de l'association, ce qui reste cependant encouragé. L'adhésion à France Kinks permet à l'adhérent.e de participer a certains évènements, d'effectuer des missions de bénévolat pour l'Association et peut également ouvrir a des avantages divers avec les partenaires de l'Association.

L'adhésion est valable pour un an et peut être renouvelée indéfiniment par l'adhérent.e.

Note sur le traitement des Données Personnelles

En adhérent à l'Association France Kinks, vous acceptez que l'Association enregistre certaines informations vous concernant dans ses systèmes informatiques. Ceci inclus l'ensemble des informations du présent formulaire, mais aussi vos participations aux évènements organisés par l'Association, le montant de vos cotisations ainsi que la date de leur règlement, et tout information que vous pourriez transmettre à l'Association.

Ces données sont à l'usage exclusif de l'Association France Kinks, et les données sont conservées tant que l'Association existe.

J'autorise l'Association France Kinks à me contacter pour m'informer de la vie de l'association

J'autorise l'Association France Kinks à me contacter pour m'envoyer mes convocations aux assemblées

Signature ou cachet

Réservé à l'Association

Statut de l'adhésion : Saisie Cotisation reçue Validée Carte Distribuée

Cotisation : Espèces Chèque Virement Bancaire Autre : _____

Identifiant Interne : _____

Date de cotisation : _____

Informations publiques : Oui Non

Saisie effectuée par : _____

Cachet de l'Association :