

Formulaire d'adhésion à l'association

Pédiatrie en Drôme-Ardèche	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	/ /
Adresse	
Téléphone	
Mail	@
Profession	
Date d'inscription	/ /
Date de cotisation	/ /
Montant cotisation	€
actualités de l'association (activités : ateliers initial des manifestations organisées. Pour le internet et de participer aux Petits Web-repa hospitaliers de l'Ardèche et de la Drôme.	er à la vie de l'association (Assemblées Générales), d'être informé par mail des /rencontres pour les professionnels) et d'obtenir une réduction sur le prix professionnel, l'adhésion permet l'accès à l'Espace Professionnels du site is de Pédiatrie pour les médecins généralistes et pédiatres libéraux et à tout moment le montant de la cotisation, le montant des manifestations en adroit d'entrée
	me-Ardèche » est concrétisée matériellement par la remise d'une carte de
(UE) 2016/679 du 27.04.2016. Conformémer	» respecte le Règlement Général sur la Protection des Données – règlement nt aux dispositions de la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, tion et de limitation du traitement de ces données.
	que les droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés ou que le rme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une uvia leur site Internet <u>www.cnil.fr</u> .
Selon l'article 4 de la loi de 1901, « tout membre d'une association peut s'en retirer en tout temps, après paiement des cotisations échues et de l'année courante, nonobstant toute clause contraire ».	

J'accepte que les données que je viens de renseigner soient conservées par l'association. Celles-ci ont pour seules finalités l'enregistrement et la mise à jour des informations individuelles nécessaires à la gestion administrative des membres et donateurs, en particulier la gestion des cotisations, des états statistiques, des annuaires de membres et listes de contacts.

Les informations nominatives comprises dans ce formulaire ne seront pas utilisées à des fins commerciales.

décla	re avoir pris connaissance des statuts et sollicite mon adhésion à l'association « Pédiatrie en Drôme-Ardèche ».
	Je souhaite être informé par mail de l'actualité de l'association
	Le/ à
	Signature: