Association Préservons Mortaigue

Bulletin d'adhésion

Association à but non lucratif régie par les articles 60 et suivants du Code civil suisse

Siège : Case Postale / 1462 Yvonand

E-mail : preservonsmortaigue@gmail.com

Site Web : https://preservons-mortaigue.ch

Information	**À compléter**
Civilité	☐ Madame ☐ Monsieur ☐ Autre : _____
Nom et Prénom	_____
Date de naissance	____ / ____ / _____
Adresse	_____
NPA et localité	_____
Téléphone	_____
E-mail	_____

Je demande mon admission en qualité de :

☐ **Membre individuel** - cotisation annuelle : CHF 20.00

Mode de paiement :

☐ Virement bancaire ☐ Bulletin QR ☐ Espèces

Récépissé

Compte / Payable à
CH78 8080 8004 1884 9294 1
Association Préservons Mortaigue
. .
1462 Yvonand

Payable par (nom/adresse)

Monnaie Montant
CHF

Point de dépôt

Section paiement

Monnaie Montant
CHF

Compte / Payable à
CH78 8080 8004 1884 9294 1
Association Préservons Mortaigue
. .
1462 Yvonand

Payable par (nom/adresse)

Coordonnées bancaires

Association Préservons Mortaigue

IBAN : CH78 8080 8004 1884 9294 1 **Banque :** Raiffeisen

Association Préservons Mortaigue

Déclaration d'adhésion

Je demande à devenir membre de l'association Association Préservons Mortaigue
Je déclare avoir reçu ou consulté les statuts de l'association et m'engage à en respecter les dispositions, ainsi que les décisions valablement prises par ses organes.
Je reconnais que :

- mon admission est soumise à l'approbation du comité, conformément aux statuts ;
- la qualité de membre prend effet à compter de mon inscription
- la cotisation est due selon les modalités fixées par les statuts ou par l'assemblée générale
- ma démission doit être communiquée par écrit
- sauf disposition contraire, les cotisations déjà versées ne sont pas remboursées.

Protection des données

L'association traite les données figurant dans ce bulletin afin de gérer les adhésions, les cotisations, les convocations, les activités associatives et les obligations administratives ou légales.
Les données sont accessibles uniquement aux personnes qui en ont besoin dans le cadre de leur fonction. Elles ne sont pas transmises à des tiers, sauf avec le consentement du membre, lorsqu'une prestation nécessaire est confiée à un fournisseur, ou lorsqu'une obligation légale l'impose.
Le membre peut demander l'accès à ses données, leur rectification et, dans les limites des obligations légales de conservation, leur suppression. Les demandes doivent être adressées à adresse e-mail ou postale de l'association.
☐ J'accepte de recevoir par e-mail les convocations et communications nécessaires à la vie associative.
☐ J'accepte de recevoir les lettres d'information et les communications facultatives de l'association.
☐ J'autorise l'association à publier des photographies ou vidéos sur lesquelles je suis reconnaissable, prises lors de ses activités.
☐ Je n'autorise pas la publication de telles photographies ou vidéos.
Le refus des communications facultatives ou de l'autorisation relative aux images n'empêche pas l'adhésion.

Signature

Je certifie que les renseignements fournis sont exacts et confirme ma demande d'adhésion.
Yvonand, le _____Signature_____

Coordonnées bancaires

Association Préservons Mortaigue
IBAN : CH78 8080 8004 1884 9294 1 **Banque :** Raiffeisen