



Bulletin d'adhésion

Tél. : 07 83 56 15 45

Mail : fibro.ensemble@gmail.com
Site : <http://fibro-ensemble.jimdo.com>

Me / Mr (NOM Prénom) : _____

Domicilié(e) : _____

Tel fixe ET mobile : _____

Mail : _____

Cocher la case correspondante :

Adhésion : **30 €** le __ / __ / 20__ chèque joint espèces
pour la période du **1er janvier au 31 décembre**

Adhésion : **10 €** le __ / __ / 20__ chèque joint espèces
pour la période du **1er septembre au 31 décembre**

Signature obligatoire

Chèque à établir à l'ordre de Fibromyalgie Agir Ensemble (F.A.E)

Possibilité de paiement en 3 fois sans frais

Par courrier à envoyer à l'adresse suivante : F.A.E - 26, allée Rambrandt - 37540 saint-Cyr-Sur-Loire

L'adhésion implique le respect des statuts et du règlement intérieur dont un exemplaire de chaque est à la disposition de l'adhérent, sur simple demande, au siège de l'association.

Dons : Je désire soutenir l'action de l'association en joignant à ce bulletin _____ €

le __ / __ / 20__ chèque joint espèces Signature obligatoire :

En soumettant ce formulaire j'accepte que les informations saisies soient exploitées pour les finalités décrites ci-dessous.

Vous acceptez que l'association F.A.E mémorise et utilise vos données personnelles collectées pour interagir avec vous afin de vous informer des dernières actualités de notre association , ses actions et ses appels aux dons via les coordonnées collectées dans le bulletin d'adhésion F.A.E. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, F.A.E s'engage à ne pas divulguer, transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient conformément au règlement général de protection des données 2018.