

Adresse : 2, rue du port

29340 Riec sur Belon

Téléphone : 061969597

Mail : secretariat@axis-formations.com



## Bulletin d'adhésion à Axistance

Je soussigné(e) :

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Adresse : .....

BP et Code Postal : ..... Ville : .....

Profession : ..... Mail : .....

Tél. fixe : ..... Tel mobile .....

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et la bonne gestion de l'Association et se membres. Elles sont destinées uniquement aux membres du Bureau et ne sont pas cédées ou transmises à des tiers. Votre nom ou celui de votre organisme sera publié dans l'annuaire des membres sur le site internet de l'association. Elles font l'objet d'un traitement informatique, non soumis à déclaration au titre de la dispense n°8 issue de la délibération CNIL n°2006-130 du 9 mai 2006. En application de la loi du 6 Janvier 1978, vous bénéficierez d'un droit d'accès, de rectification ou d'opposition aux informations qui vous concernent.

### Accepte :

Que mes coordonnées puissent être éventuellement communiquées à d'autres membres de l'Association

### A pris connaissances et accepté :

Des conditions générales de l'association

Signature :