

Bulletin pour adhésion annuelle
« Votre soutien, notre force »

Première adhésion

Renouvellement

Nom* : _____

Prénom* : _____

Adresse postale* : _____

Date de naissance* : _____

Adresse mail : _____

Téléphone* : _____

** Informations obligatoires*

J'accepte d'adhérer à l'association Tatiana, Soutien, Prévention, Syndrome « Bébé Secoué » et je règle la somme de **20€** (Vingt euros) au titre de la cotisation annuelle. Cette adhésion est valable **pour une seule personne physique**.

En adhérent à l'Association Tatiana, Soutien, Prévention, Syndrome « Bébé Secoué », un **accès au groupe Facebook privé rassemblant les adhérents** de l'association me sera réservé.

Les informations contenues dans ce bulletin d'adhésion font l'objet d'un **traitement informatique**. Véronique Mécène, agissant en qualité de présidente de l'association, est responsable de ce fichier informatique et des données qu'il contient.

Vos données sont conservées pendant toute la durée de votre adhésion et pendant un délai de deux mois à l'interruption de celle-ci. Vous êtes libre de consulter, modifier ou supprimer vos informations personnelles à tout moment en nous adressant votre demande par écrit : soit via un mail à tatiana.syndromebebesecoue@gmail.com, soit par courrier postal à l'adresse mentionnée ci-dessous.

Ce bulletin est à retourner :

- Par mail à tatiana.syndromebebesecoue@gmail.com si vous effectuez un paiement par Paypal®, par virement bancaire ou par Mandat Cash.
- Par courrier à : **Association Tatiana**
12 allée de la clé des champs
94520 Périgny-sur-Yerres

Le règlement de 20€ peut se faire (cocher votre choix) :

- Par chèque à l'ordre de « Association Tatiana »
- Par Paypal® à tatiana.syndromebebesecoue@gmail.com
- Par virement bancaire (RIB envoyé par mail à la demande),
- Par Mandat Cash à Tatiana, Soutien, Prévention, Syndrome « Bébé Secoué »

Le : _____

A : _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »