

Bulletin d'inscription – Fonctions de Bénévole

Nom* : _____

Prénom* : _____

Adresse postale* : _____

Date de naissance* : _____

Adresse mail : _____

Téléphone* : _____

Disposez-vous d'un véhicule ? (Oui / Non)* : _____

** Informations obligatoires*

Photo d'identité
récente*

Vos disponibilités (indiquer les horaires pour chaque jour) :

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Lundi : _____ | <input type="radio"/> Jeudi : _____ |
| <input type="radio"/> Mardi : _____ | <input type="radio"/> Vendredi : _____ |
| <input type="radio"/> Mercredi : _____ | <input type="radio"/> Samedi : _____ |

Les activités que vous souhaitez exercer (cocher la ou les cases correspondantes)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Secrétariat | <input type="radio"/> Responsable d'équipe |
| <input type="radio"/> Évènementiel | <input type="radio"/> Responsable d'équipe 18-25 ans |
| <input type="radio"/> Juridique | <input type="radio"/> Responsable d'évènements |
| <input type="radio"/> Thérapeute | <input type="radio"/> Recherches de dons |
| <input type="radio"/> Graphiste | <input type="radio"/> Recherche de Partenariats |
| <input type="radio"/> Rédacteur d'articles, de newsletter | <input type="radio"/> Recherche de Mécénats |
| <input type="radio"/> Responsable de secteur | <input type="radio"/> Recherche de Bénévoles |

En devenant Bénévole, 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. Un **accès au groupe Facebook privé rassemblant les bénévoles** de l'association me sera réservé.

Les informations contenues dans ce bulletin d'inscription 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 Association Tatiana, 12 Allée de la Clé des Champs, 94520 Périgny-sur-Yerres

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Le : _____

A : _____

Cadre réservé à l'Association Tatiana

Association Tatiana Soutien, Prévention, Syndrome « Bébé Secoué »

Siège Social : 12 Allée de la Clé des Champs - 94520 PERIGNY SUR YERRES

Tél : **06.45.41.26.27** / Mail : tatiana.syndromebebesecoue@gmail.com

Antenne du Nord : 12 rue Ismaël Schwalb – 62185 FRETUN

Tél : **07.77.30.75.60** / Mail : antennenord.assotatiana@gmail.com

www.tatiana-syndromedubebesecoue.com

N°inscription W941007932/ N°SIRET 824 483 051 00010

Association Tatiana Soutien, Prévention, Syndrome « Bébé Secoué »

Document à conserver par vos soins

Votre dossier doit être impérativement constitué des pièces suivantes :

- Une lettre de motivation
- Le règlement de 20€
 - Par chèque à l'ordre de « Association Tatiana »
 - Par virement bancaire (RIB sur demande)
 - Par Mandat Cash
 - Par Paypal® à tatiana.syndromebebesecoue@gmail.com
- La copie recto/verso de votre Carte Nationale d'Identité
- Un extrait de votre casier judiciaire

Vous pouvez renvoyer votre dossier :

- Par mail à tatiana.syndromebebesecoue@gmail.com
- Par courrier postal (obligatoire si paiement par chèque) :

Association Tatiana
12 Allée de la Clé des Champs
94520 Périgny-sur-Yerres

Rappel sur la conservation de vos données

Comme mentionné sur le bulletin d'inscription, les informations communiquées par vos soins 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.

Pour rappel, les informations communiquées sont : votre nom, votre prénom, votre adresse postale, votre adresse mail, votre numéro de téléphone, si vous êtes véhiculé ou non, un extrait de votre casier judiciaire.

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 Association Tatiana, 12 Allée de la Clé des Champs, 94520 Périgny-sur-Yerres

Association Tatiana Soutien, Prévention, Syndrome « Bébé Secoué »

Siège Social : 12 Allée de la Clé des Champs - 94520 PERIGNY SUR YERRES

Tél : 06.45.41.26.27 / Mail : tatiana.syndromebebesecoue@gmail.com

Antenne du Nord : 12 rue Ismaël Schwalb – 62185 FRETUN

Tél : 07.77.30.75.60 / Mail : antennenord.assotatiana@gmail.com

www.tatiana-syndromedubebesecoue.com

N°inscription W941007932/ N°SIRET 824 483 051 00010