

Adhérent (Nom-Prénom) : -----

Adresse : -----

Ville :----- Code Postal :-----

Tél : ----- Adresse mail :-----

Date d'adhésion----- Montant de l'adhésion : **10 € par an.**

Modalités de Paiement : Chèque Espèces

Merci d'indiquer le nom de votre **proche accueilli dans un établissement et service de l'ADSEA09** (Si différent de l'Adhérent) Nom et prénom _____

Établissement ou service utilisé :

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Loumet InterGénérations | <input type="checkbox"/> EHPAD des Sources | <input type="checkbox"/> Maison Partagée |
| <input type="checkbox"/> Portage de repas | <input type="checkbox"/> SSIAD/ESA | <input type="checkbox"/> ADSEA Domicile |

L'adhésion implique le respect des statuts et du règlement intérieur, à la disposition de l'adhérent au siège de l'ADSEA 09, dans votre établissement ou service de référence, et sur le site www.adsea09.org. Ces statuts, le règlement intérieur et le Projet associatif peuvent vous être adressés par mail.

Au regard de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association s'engage à ne pas utiliser les données à des fins commerciales. Quant à l'adhérent, il peut exercer son droit de regard et de rectification concernant ses données personnelles conformément au RGPD en vigueur depuis le 25 mai 2018.

La Présidente
Mme Francine DANTOINE

Signature de l'adhérent

