

## **BULLETIN D'ADHÉSION 2019**

☐ Cotisati		
LE RÈGL	ion annuelle LEMENT DE L'ADHÉSION OUVRE DROIT A UNE RÉDUCTION FISCALE DE 66% DE SON MONTA	<b>30 €</b> NT.
	iens l'AFD d'Aix Pays de Provence en faisant un don de : E □ 20 € □ 30 € □ 40 € □ 50 € □ 75 € □ Autre :	€
	Total :	€
A régler par ch	nèque bancaire libellé à l'ordre de l'AFD d'Aix - Pays de Provence	
de ce bulletin d'adhésion. I information, accès, rectific	rovence 16, Place Romée de Villeneuve 13090 Aix-en-Provence traite vos données à caractère personnel pour les fir Le représentant du responsable de traitement est Marie Laure LUMEDILUNA, présidente. Vous pouvez exercer vos cation, effacement, opposition, limitation, portabilité) en écrivant à M. V. A. « Lou Ligourès » 16, Place Romée de aix@gmail.com. Conformément au droit applicable, vous disposez du droit d'introduire une réclamation auprès de l'au	s droits sur vos données Villeneuve 13090 Aix-en-
	équilibre	
	érent de l'AFD d'Aix – Pays de Provence, je bénéficie d'un tarif d'abonneme diabète et moi, magazine entièrement dédié au diabète édité par la Fédératio	-
☐ 1 an d'ab	onnement à la revue <i>équilibre</i> au tarif spécial adhérent (-42%) :	21 €
A régler par chè	èque bancaire séparé libellé à l'ordre de la Fédération Française des [	Diabétiques
☐ J'accepte de re	recevoir des emails à propos du magazine équilibre (j'indique mon adresse dans le cadre Mes coordon dois être à jour de ma cotisation pour l'année 2020. <b>J'ai bien noté que l'abonnement au magazine n</b>	nées ci-dessous).
	_	
	MES COORDONNÉES	
	MES COORDONNÉES  Merci de remplir en lettres capitales	
☐ Mme ☐ M	Merci de remplir en lettres capitales	
☐ Mme ☐ M	Merci de remplir en lettres capitales	
Nom :	Merci de remplir en lettres capitales Л.	
Nom :	Merci de remplir en lettres capitales ИPrénom :	
Nom: Adresse: Bâtiment: Résidence:	Merci de remplir en lettres capitales  M. Prénom :  Etage : Appartement :	
Nom: Adresse: Bâtiment: Résidence: Code Postal:	Merci de remplir en lettres capitales  M. Prénom :  Etage : Appartement :  Ville :	
Nom: Adresse: Bâtiment: Résidence: Code Postal: Tél:	Merci de remplir en lettres capitales  M. Prénom :  Etage : Appartement :  Ville :  Courriel : @	
Nom: Adresse: Bâtiment: Résidence: Code Postal: Tél:	Merci de remplir en lettres capitales  M. Prénom :  Etage : Appartement :  Ville :	
Nom: Adresse: Bâtiment: Résidence: Code Postal: Tél:	Merci de remplir en lettres capitales  M. Prénom :  Etage : Appartement :  Ville :  Courriel : @	

Vos données à caractère personnel collectées dans le cadre de ce formulaire seront traitées à des fins de gestion administrative, comptable et fiscale afin de respecter nos obligations légales en la matière. Vos données seront également traitées à des fins de fidélisation et de réactivation dans l'intérêt légitime de l'AFD d'Aix Pays de Provence. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage des responsables de l'association et peuvent être communiquées aux sous-traitants auxquels l'association peut faire appel dans le cadre de ses traitements. Vos coordonnées ne sont ni louées, ni échangées. Si vous vous abonnez à la revue équilibre, le siège de la Fédération Française des Diabétiques est responsable des traitements de vos données personnelles qui lui seront alors transmises. Elle les traitera à des fins de gestion ainsi que dans le cadre légitime de la mise en œuvre de ses missions. Pour en savoir plus, rendez-vous sur la charte de protection des données du siège : <a href="https://www.federationdesdiabetiques.org/node/11822">www.federationdesdiabetiques.org/node/11822</a>.

AFD d'Aix - Pays de Provence Maison de la Vie Associative-le Ligourès - Place Romée de Villeneuve - 13090 - Aix-en-Provence