



Comité d'Action sociale en faveur des Originaires des
Départements d'Outre-mer en Métropole

BULLETIN D'ADHÉSION OU DE RENOUELEMENT D'ADHÉSION

COTISATION 2023

Nom :	Prénom :
Entreprise :	Secteur d'activité :
Qualité / Fonction :	
Date et lieu de naissance :	à
Adresse :	
Tél. :	E mail :

En accord avec les statuts de l'association, accessibles au siège social de celle-ci ou sur son site www.casodom.fr
J'apporte mon soutien au CASODOM et verse ma cotisation fixée par son Assemblée Générale, en qualité de :

Membre actif

- | | |
|---------------------------------------|------|
| <input type="radio"/> Adulte | 25 € |
| <input type="radio"/> Couple | 40 € |
| <input type="radio"/> Moins de 25 ans | 15 € |

Membre de soutien

A l'appréciation de l'adhérent : €

Et je règle ma cotisation

Par chèque bancaire à l'ordre du CASODOM ,n° du
sur la Banque.....

Par virement vers le compte du CASODOM,
Références bancaires : **IBAN** FR76 3000 4008 0600 0217 4118 707
BIC BNPAFRPPXXX

Libellé : Cotisation 2023

En espèces :

En nous adressant votre bulletin d'adhésion, vous autorisez l'Association à mémoriser et utiliser vos données personnelles collectées sur votre bulletin d'adhésion dans le but de communiquer avec vous afin de vous informer des dernières actualités de notre association, ses actions et ses appels aux dons.
Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'Association CASODOM s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGDP 2018) sur la protection des données personnelles.
Conformément au règlement général de protection des données vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et d'effacement de vos données personnelles ainsi que d'un droit à la limitation de traitement de vos données en vous adressant à l'Association.