

**BULLETIN D'ADHESION**

NOM : .....  
PRENOM : .....  
ADRESSE COMPLETE  
N° & Rue .....  
Bat / Résid. ....  
VILLE .....  
Code postal : .....

Téléphones Portable & Fixe ..... / .....  
Adresse électronique .....@.....

Tarif de la cotisation 2018-2019 : 25 €/an A compter du 1<sup>er</sup> septembre  
Date de l'adhésion : ..... / ..... / .....  
Signature :

**L'adhésion est entérinée par l'envoi de la fiche et du règlement de la cotisation**  
L'adhésion est à régler par virement distinct  
Par son adhésion le nouveau membre accepte le règlement intérieur de l'association qui lui sera remis dès réception de la cotisation ainsi que le code de déontologie et les statuts téléchargeables sur le site.

**Elle est requise pour toute inscription au-delà d'un atelier ou d'une séance ponctuels**

**Elle permet en outre de bénéficier de :**

- l'accès au fond documentaire
- de tarifs préférentiels sur les stages

**Elle engage les parties respectives sur le Règlement Intérieur (affiché dans les locaux il sera remis lors de l'adhésion) et le Code de déontologie des art-thérapeutes, consultable sur notre site : <http://www.puzzle-art-therapie.com/presentation/adhesion/>**

**CONDITIONS ET MODALITES DE L'ADHESION**

**MODALITES DE REGLEMENT ( les espèces ne sont pas acceptées)**

○ Par virement bancaire :

RIB 15629 / 02750 / 00060703640 / 55 ( crédit mutuel du Nord)  
IBAN FR76 1562 9027 5000 0607 0364 055  
BIC CMCIFR2A

○ Par chèque à l'ordre de Puzzle, à envoyer à l'adresse suivante :  
232 rue de la Carnoy 59130 Lambersart

○ Par ce formulaire j'accepte que les informations saisies soient exploitées pour els finalités décrites ci-après .

**Conditions d'utilisation de vos données personnelles**

En vous inscrivant vous acceptez que l'association Puzzle mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but d'améliorer votre expérience et vos interactions avec ses services. En l'occurrence, vous autorisez l'association Puzzle à communiquer occasionnellement ou plus régulièrement(newsletter) afin de vous informer des dernières actualités de notre association, ses actions et ses projets, via les coordonnées collectées dans le formulaire

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'association Puzzle s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quel qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles.

Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de consentement à l'utilisation de vos données collectées par ce formulaire, veuillez consulter notre politique de confidentialité...sur la page du site

<http://www.puzzle-art-therapie.com/presentation/fiche-siglaetique>