



BULLETIN ADHESION 20...

Cadre réservé à l'administration

MES COORDONNEES...

Adhésion n° : 20.... /.....

Mon nom / Prénom :

Mon adresse (rue / CP/ Ville) :

☎ : ☒ :

Pour les personnes qui adhèrent pour la 1° année : comment avez-vous connu l'association (Réseaux sociaux, Presse, Bouche à oreille, autre...) ?

J'ADHERE A L'ASSOCIATION EN TANT QUE...

Adulte concerné.e par la Trisomie 21

Famille : Parent d'un ou plusieurs jeune.s/adulte.s concerné.s par la Trisomie 21

Nom / Prénom du.des jeune.s/adulte.s :

Sa.leur date de naissance :

Etablissement d'accueil actuel :

Accompagnement actuel (SESSAD, CAMPS, prof. en libéral, ...) :

Activités extrascolaires réalisées (sportives, culturelles, ...) :

Prénom des frère.s et sœur.s + âge de chacun.e :

Famille : Membre de la famille d'un ou plusieurs jeune.s/adulte.s concerné.s par la Trisomie 21

Préciser le lien de parenté :

Nom / Prénom du.des jeune.s/adulte.s concerné.s par la Trisomie 21 :

Divers (autre statut)

Bénévole Professionnel

Sympathisant Partenaire

Autre (préciser) :

MES RAISONS D'ADHERER A L'ASSOCIATION...

Vivre ensemble les moments festifs, les sorties, les échanges de pratiques

Participer à des formations et des réunions d'informations

Etre accompagné.e lors des questionnements, de dossiers à remplir et de décisions à prendre

Soutenir l'association

Donner de mon temps et de mon énergie

Participer, être informée.e et nous aider en adhérant à l'association...

MON MODE DE REGLEMENT

❖ Adhésion 21 euros } soit un total de Euros
❖ Don euros } payés par :

espèces

chèque

virement bancaire

Si virement bancaire, merci de respecter le libellé suivant : « Adhésion 20...._ Nom / Prénom du jeune »

En fin d'année civile (ou début d'année suivante), vous recevrez un reçu fiscal pour l'année en cours (ou année passée). En faisant un don, vous pouvez bénéficier de 66% de déduction fiscale. Il n'y a pas de petit don, merci à vous ☺

REGLEMENT GENERAL SUR LA PROTECTION DES DONNEES

Vos données à caractère personnel sont collectées par l'association « Rien qu'un Chromosome en + » dans le respect du règlement général sur la protection des données personnelles (2016/679).

Le destinataire des collectes est l'association « Rien qu'un Chromosome en + ».

La finalité est l'autorisation à exploiter les **nom, prénoms, mail, ... photographies, vidéogrammes ou enregistrements numériques de voix** dans le cadre des actions de l'association « Rien qu'un Chromosome en + ».

Vous disposez de différents droits : droit d'accès, droit à la portabilité de vos données, droit de rectification, droit d'opposition pour un motif légitime, droit à l'oubli, droit de donner des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données après votre décès.

Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

Vous trouverez des informations complémentaires relatives aux droits et procédures vous concernant sur le site de la CNIL (rubrique rgpd).

Les coordonnées du responsable du traitement sont les suivantes : l'association « Rien qu'un Chromosome en + » a désigné un Délégué à la Protection des Données que vous pouvez joindre par courriel à l'adresse suivante : Francky POZZETTO : pozzetto.francky@gmail.com

J'autorise l'association « Rien qu'un Chromosome en + » à reproduire et exploiter l'image fixée dans le cadre de photographies lors des événements de l'association. La présente autorisation d'exploitation de mon droit à l'image est consentie à titre gratuit et sur tout support papier audiovisuel, diaporama, internet (mail) incluant le site interne, supports de communication interne, médias de presse (journaux et Newsletter interne) et réseaux sociaux.

Je n'autorise pas l'association « Rien qu'un Chromosome en + » à reproduire et exploiter l'image fixée dans le cadre de photographies prise lors des événements de l'association.

AUTORISATION D'EXPLOITATION DE VOS DONNEES PERSONNELLES

J'autorise à titre gratuit, l'association « Rien qu'un Chromosome en + » à partager les données ci-dessus à l'UDAF* afin de faire valoir les votes lors de leur assemblée générale à chaque fin d'année.

Je n'autorise pas l'association « Rien qu'un Chromosome en + » à partager mes données personnelles.

** Depuis quelques années l'UDAF (Union Départementale de l'Association Familiale) est l'un de nos partenaires. L'UDAF est une association qui réunit plus de 100 associations et mouvements familiaux qui travaillent ensemble pour défendre toutes les familles auprès des pouvoirs publics. (CPAM, CAF, HLM, CCAS...).*

Fait le..... à Signature