

**ADHESION « Particulier » - Année 2021**

 1ère Adhésion Renouvellement

NOM …………………………………………………………………………………

Prénom ……………………………………………………………………………. Année de naissance : ..................

Téléphone : ……………………………… Mobile : …………………………………......

Adresse courriel :……………………………….………………………...…..@…………………………......................

Adresse Postale : .……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………Code Postal……………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Compétence**(s) que je souhaite mettre au service de la Transition (CSLT) :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adhésion :**  Individuelle en soutien 4 € / en transition 8€ / individuelle Cogito ou location 25€

 **Don** : …………… €

 Espèces Chèque (ordre CSLT) Passeurs

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Participation aux votations**:

 Je souhaite recevoir via internet les propositions de votes et sondages concernant les orientations de l’association.

**Protection des données personnelles :**

CSLT s’engage à respecter laLOI n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles**.**

Seule votre adresse courriel intégrera la liste de diffusion de CSLT. Vous communiquerez, vous-même, vos données personnelles aux personnes que vous rejoindrez au sein de CSLT. Ces données personnelles seront utiles au bon fonctionnement des actions à réaliser et au développement de la vie du groupe.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**J’adhèreà la charte de Châteauneuf-sur-Loire en Transition et accepte la protection des données personnelles présentée ci-dessus.**

*Date : ……../…....../……… Signature de l’adhérent.e :*

***Réservé à CSLT*** ***Adhésion reçue par : Prénom………………………***