

**Nom – Prénom :**

.....

**Structure :**

.....

**SIREN n° :**

.....

**Adresse :**

.....

.....

.....

.....

**Email :**

.....

**Téléphone :**

Portable : .....

Bureau / Dom : .....

**Votre Droit à l'image**

Concernant les photographies qui pourraient être faites à l'occasion d'évènements de l'Association M.P.M.E où j'apparais,

j'autorise  leur utilisation dans le cadre de sites internet de MPME (site, facebook...)

leur utilisation dans le cadre restreint des AG, des réunions de MPME

je n'autorise ni l'un, ni l'autre

**Vos données personnelles: CONDITIONS D'UTILISATION DE VOS DONNÉES PERSONNELLES**

Pour être en accord avec le Règlement UE n° 2016/679 relatif à la protection des données (le « RGPD ») à caractère personnel et à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978 (« LIL ») qui impose à toute association de recueillir le consentement de ses membres pour l'utilisation de ses données personnelles, en signant cette fiche d'adhésion, vous confirmez autoriser l'association M.P.M.E. à utiliser vos données afin de communiquer avec vous pour des sujets en rapport avec l'objet de l'association ou sa gestion (informations, invitation, reçu fiscal...). Elles ne pourront en aucun cas être communiquées à d'autres entités.

Toujours en conformité avec le RGPD et la LIL, vous disposez d'un droit d'accès, de suppression et de rectification, de mise à jour, d'effacement, de retrait, d'opposition au traitement des données à caractère personnel vous concernant. Pour exercer ce droit, adressez-vous à : motspourmauxdenfants@bbox.fr

Vous trouverez plus d'informations sur notre politique de protection des données personnelles sur notre site <http://mots-pour-maux-d-enfants.asso.st>

J'accepte, en apposant ma signature sur ce document, que les informations saisies soient exploitées pour les finalités décrites précédemment, et prend note que l'association peut, à ma demande, m'en adresser une copie.

Date :

Signature / tampon :

**- Cotisation :**

membre : 20 € ..... €

membre partenaire : 45 € ..... €

(personne morale - facture envoyée par mail)

**Moyen de règlement :**

espèces

chèque (à l'ordre de MPME)

CB (par le biais du QR Code =>)

**- Don :**

(reçu fiscal adressé par mail)

..... €

soit un total de

..... €

**Moyen de règlement :**

espèces

chèque (à l'ordre de MPME)

CB (par le biais du QR Code =>)

