

**BULLETIN D'ADHESION**

2019 / 2020

Nom :

Prénom :

Tel fixe :

Tel mobile :

Adresse mail :

**Adresse postale principale :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code Postal:

Ville:

**Adresse de la chaumière :**

*(si différente de l'adresse principale - cas des résidences secondaires et des propriétaires loueurs)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code Postal:

Ville:

**Observations :**

Mon toit en chaume **semble** présenter une altération prématurée ou anormale :

oui:

non:

je ne sais pas:

Autre observation (libre) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En signant ce formulaire d'adhésion vous acceptez que l'APCB mémorise et utilise vos données personnelles dans le but de gérer l'association (appel cotisation, relance, convocations légales) de communiquer avec vous pour vous informer de la vie de l'association ou de vous inviter à répondre à des questionnaires ayant trait à son activité.

L'APCB s'engage à ne pas divulguer, transmettre ou partager vos données personnelles avec quiconque conformément à la RGPD 2018.

Pour toutes modifications ou suppression de vos données personnelles merci de nous contacter

DATE:

SIGNATURE:

**BULLETIN A ADRESSER A :**

**TRESORIER APCB**

**115 LE CRUGO**

**44410 ST LYPHARD**

Accompagné d'un cheque de 20 € libellé à l'ordre de APCB

ou

**associé à un virement de 20€ au compte:**

iban: FR76 1470 6000 0373 9548 2580 659

bic: AGRIFRPP847

en envoyant un mail de confirmation à [tresorier@apcbriere.fr](mailto:tresorier@apcbriere.fr)

