

BULLETIN D'ADHESION
2024 / 2025

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:

votre toit ou une partie de celui-ci a-t-il MOINS de 10 ans oui: non:

Autre observation (libre) : _____

En signant ce formulaire d'adhésion vous acceptez que l'APCBriere 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'APCBriere s'engage à ne pas divulguer, transmettre ou partager vos données personnelles avec quiconque conformément à la RGPD 2018.
Pour toutes modifications ou suppressions 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 APCBriere
ou

associé a 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

