



BULLETIN d'ADHESION à adresser à votre future Déléguée régionale :

ARCAL – Sonia KOPF – 84 Bd du Pt Roosevelt – 68200 MULHOUSE – ☎ 06 18 53 48 09

Web délégation Mulhouse : www.arcal-mulhouse.com

BULLETIN D'ADHÉSION

ADHÉRENT

NOM Prénom

Date de naissance | | | | | | | | | | Situation de famille

☎ | | | | | | | | | | ☎ | | | | | | | | | |

Adresse N° Rue

Code Postal | | | | | | | | Localité

Adresse électronique @

Dernière profession Secteur d'activité

Caisse de retraite Centres d'intérêt

CONJOINT

Nom Prénom Nom de JF

Date de naissance | | | | | | | | | | Situation de famille

Dernière profession Secteur d'activité

Demande son adhésion à l'ARCAL et choisit la Délégation de MULHOUSE

- Adhésion Arcal 1 personne 49 € et activité country 11 €, soit 60 €
Adhésion Arcal couple 73 € et activité country 2 personnes 22 € soit 95 €
Adhésion Arcal couple 73 € et activité country 1 personne 11 € soit 84 €
Supplément pour participer à 2 ou 3 sessions de danse country : 10 €
COTISATION VALABLE JUSQU'AU 31/12/2020

Ci-joint un paiement par chèque à l'ordre de l'ARCAL d'un montant de euros

PARRAINAGE : de la délégation de MULHOUSE

Mulhouse, le

Toutes ces informations sont recueillies avec votre consentement pour la bonne tenue de nos obligations légales, la gestion des adhésions et adhérents et la bonne organisation des activités par votre seule délégation de rattachement. Les données collectées sont administrées par le Bureau de l'association et font l'objet d'un traitement manuel et informatique confidentiel et sécurisé excluant toute cession de données vers l'extérieur de l'association. Conformément aux dispositions du Règlement général sur la protection des données n° 2016/679 vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser par courriel ou courrier au siège social et secrétariat général de l'association (voir-ci-dessous).

J'ai bien pris connaissance de l'information relative à l'utilisation de mes données personnelles par ARCAL :

Date :

Signature de l'adhérent :

Signature du conjoint :