



Bulletin d'adhésion

Année :

Numéro :

Nom Prénom :

Adresse :

Téléphone (*facultatif*) :

Courriel :

**Je soussigné-e déclare solliciter mon adhésion
à l'association *La ferme de la Croix-Rousse***

5 € cotisation individuelle 10 € cotisation famille 50 € personne morale
(*cochez la case correspondante*)

et je fais un don de :

somme en chiffres

somme en lettres

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Je règle en espèces par chèque (*cochez la case correspondante*)

En signant ce bulletin, j'autorise La ferme de la Croix-Rousse à utiliser mes données pour communiquer avec moi concernant des sujets sur la ferme de la Croix-Rousse. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'Association La ferme de la Croix-Rousse s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités organismes ou entreprises quels qu'ils soient, conformément au RGPD de 2018 (Règlement Général de Protection des données) sur la protection des données personnelles.

Date :

Signature de l'adhérent-e :

N.B. Nos amis les chiens ne sont pas admis sur le site (*voir règlement intérieur*)