



POUR UNE PARENTHÈSE a.s.b.l

36, Op der Strooss
L-7670 Reuland
(R.C.S Luxembourg F12405)
(« l'Association »)

BULLETIN D'ADHESION PERSONNE PHYSIQUE

A renvoyer par email : info@pouruneparenthese.lu

NOM :

PRENOM :

ADRESSE POSTALE :

.....

EMAIL :

NUMERO DE GSM :

PROFESSION :

Par la signature du bulletin, je sollicite mon adhésion à l'Association et j'accepte :

- de payer la cotisation annuelle de 25 euros sur le compte de l'association IBANLU35 0019 5555 6748 1000 ;
- de devenir membre non-votant de l'association ;
- les statuts de l'association disponibles sur le site de l'association : pouruneparenthese.lu

Vos données personnelles récoltées via ce bulletin nous sont exclusivement destinées. Elles seront utilisées pour vous adresser des informations concernant l'Association, la future maison de répit et vous envoyer les convocations aux assemblées générales. Conformément aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Pour l'exercer, veuillez adresser un courrier électronique à cette adresse: info@pouruneparenthese.lu

La présente adhésion est souscrite pour l'année civile en cours et est renouvelable par tacite reconduction sauf démission ou radiation de l'adhérent ou refus d'une augmentation de la cotisation décidée par l'assemblée générale. L'adhésion des membres non-votants et sa reconduction sont validées par le paiement de la cotisation annuelle et acceptation par le conseil d'administration. Le silence de ce dernier dans les 2 mois qui suivent la demande d'adhésion vaut acceptation.

Fait à....., le.....

Signature de l'adhérent :