

## Bulletin d'adhésion 2024

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
.....  
Courriel : .....  
Téléphone : .....  
Profession : .....  
Formations antérieures en lien avec les réflexes :  
.....  
.....

### Cocher les cases correspondantes :

- Je renouvelle mon adhésion et règle ma cotisation de 30 €.
- Je reconnais avoir pris connaissance des statuts\* et du règlement intérieur\* de l'association AFReM et y adhérer. \* *Consultables sur afrem.org*
- J'adhère en tant que membre adhérent et règle une cotisation de 30 €.
- J'adhère en tant que membre adhérent et règle une cotisation de 15 € en cas de situation exceptionnelle après décision du bureau.
- Je fais un don d'un montant de ..... €
- Je souhaite être informé(e) des événements organisés par l'AFReM.
- Je joins une photo si je le souhaite, pour le trombinoscope destiné au CA.

Acceptez-vous que vos données personnelles soient recueillies et conservées en vue de tenir à jour notre fichier adhérent (merci de cocher la case oui ou non) :  oui  non

Règlement :  en ligne  Chèque à l'ordre de : AFReM  Virement

A....., le ..... / ..... / ..... Signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé destiné à tenir à jour notre fichier d'adhérents. Les destinataires des données sont les responsables RGPD de l'AFReM. Le président et le secrétaire de l'AFReM ont accès à vos données dans le cadre de leurs missions respectives. Les membres du bureau ont accès à la liste des adhérents. En aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers. Droit d'accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent à cette adresse : [contact@afrem.org](mailto:contact@afrem.org)