

Bulletin d'adhésion 2026

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 35 €.

☐ 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 35 €.

☐ 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