

BULLETIN D'ADHESION – EXERCICE 2019
MEMBRE DE L'ASSOCIATION SURFEURS D'EAU DOUCE

BENEFICIAIRE(S)

Adhérent

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ____ / ____ / _____ Téléphone : _____

Mail : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Conjoint(e)

- conjoint, pacsé ou concubin, vivant sous le même toit -

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ____ / ____ / _____ Téléphone : _____

Enfant(s) à charge fiscalement ** (si plus nombreux, écrire sur papier libre les suivants)

- enfants de moins de 25 ans et/ou enfants majeurs handicapés, à charge au sens fiscal et vivant sous le même toit -

Nom : _____ Nom : _____

Prénom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ____ / ____ / _____ Né(e) le : ____ / ____ / _____

Nom : _____ Nom : _____

Prénom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ____ / ____ / _____ Né(e) le : ____ / ____ / _____

Je déclare avoir pris connaissance de la notice d'information concernant les garanties du contrat Vitalmut et en accepter les termes.

La notice d'information des contrats Dommages corporels, Dommages matériels et Assistances est à disposition des bénéficiaires sur simple demande et sur le site Internet www.vitalmut.fr (rubrique Adhérez / Notre notice d'information)

En adhérant à Vitalmut Sports Loisirs, vous acceptez que l'association enregistre vos données personnelles collectées dans le bulletin d'adhésion. En l'occurrence, vous autorisez Vitalmut Sports Loisirs à communiquer avec vous, afin de vous informer des dernières actualités de notre association, de ses actions, de vous adresser ses appels à cotisation et toutes informations relatives aux élections des délégués à l'Assemblée Générale.

Vitalmut Sports Loisirs s'engage à ne pas divulguer, transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, à l'exception de ses assureurs afin de bénéficier des garanties d'assurance et d'assistance dans le cadre de l'instruction des sinistres ou des demandes d'assistance psychologique, conformément à la loi informatique et liberté du 06/01/1978 modifiée et au Règlement Général de Protection des Données (RGPD) de 2018 sur la protection des données personnelles.

Pour connaître et exercer vos droits, notamment le retrait de consentement à l'utilisation de vos données, vous pouvez nous en informer par simple mail à cette adresse contact@vitalmut.fr

Montant du règlement : 18 € X nombre de bénéficiaire(s) = _____ €

Fait à : _____ le : ____ / ____ / _____

Signature : (signature du représentant légal pour les mineurs)

Les garanties débutent dès réception du bulletin d'adhésion et du règlement de la cotisation.
En retour, vous recevrez une carte d'adhérent.