

## Formulaire d'adhésion à l'association pour la protection de l'Écrin de Sainte-Apolline



### 1. Coordonnées du/de la futur·e adhérent·e

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA: \_\_\_\_\_

Localité: \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

### 2. Montant de la cotisation 50 CHF

À verser sur le compte de l'association : CH39 0900 0000 1653 1111 2

### 3. Données personnelles & protection des données

En adhérant à l'Association pour la protection de l'écrin de Sainte-Apolline, je consens à ce que mes données personnelles (nom, prénom, adresse, e-mail, téléphone) soient enregistrées par l'association à des fins de gestion des membres, de communication interne (newsletter, convocation à l'AG, etc.) et de suivi administratif. L'association s'engage à ne pas transmettre ces données à des tiers à des fins commerciales, à les conserver de manière sécurisée et à respecter la législation en vigueur en matière de protection des données. Je

comprends que je peux demander à tout moment la modification ou la suppression de mes données personnelles en contactant l'association.

#### 4. Signature

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Merci de votre soutien !

À renvoyer par courrier électronique à [info@sainte-apolline.org](mailto:info@sainte-apolline.org) ou par courrier à l'adresse suivante:

Association pour la protection de l'Écrin de Sainte-Apolline

C/O Nobs Jean-Bernard

Route de Sainte-Apolline 16

1752 Villars-sur-Glâne