

J'ADHERE OU JE RENOUVELLE MA COTISATION

Merci de nous retourner ce formulaire complété et accompagné du règlement à l'adresse suivante :

AFAL, 8 Boulevard Hanauer 67500 HAGUENAU ou à *info@afal.eu* (si règlement par virement).

N° de membre (pour les anciens membres) :		
Nom :	Nom de jeune fille :	Prénom :
☐ Madame ☐ Monsieu	-	
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Date de naissance :	Lieu de naissanc	e :
Tél. (impératif) :	E-mail* :	
Employeur :	Lieu de travail	:
	Date & signature :	
COTIS	SATION ANNUELLE INDIVID	DUELLE
☐ Adhésion (nouveau me	embre) : 50 €	
☐ Réadhésion (ancien me	embre ayant résilié ou ayant été radié p	ar l'AFAL) : 70 €
☐ Renouvellement (mem valable hors frais de rappe	nbre souhaitant mettre à jour sa cotisati el	on annuelle) : 45 € - tarif
	ompter de la date de signature. Carence de l e licenciement). Les résiliations téléphonique	· ·
	cole Woerth 5 1720 6001 7143 1335 8401 016 – BIC : quer vos coordonnées lors du virement (I	
☐ Chèque à l'ordre de l'A	AFAL	
☐ Espèces et Carte banca	aire (dans nos locaux uniquement)	

Vos données personnelles nous permettent de procéder à la gestion de votre cotisation, de vous transmettre notre bulletin d'informations et d'autres documents par voie postale ou par mail, de vous inviter à notre Assemblée Générale Ordinaire et aux réunions d'informations. Elles nous permettent d'échanger avec les différents organismes dont vous dépendez lorsque vous nous sollicitez et avec nos partenaires dont vous bénéficiez d'un tarif privilégié.

Vous avez accès à vos données et vous pouvez les rectifier ou les supprimer sur simple demande écrite auprès de l'AFAL.