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 ☐ Monsieur

Adresse : ……

Code postal :…… Ville :……

Date de naissance : …… Lieu de naissance : ……

Tél. (impératif) :…… E-mail* :……

Employeur : …… Lieu de travail : ……

Date & signature :

COTISATION ANNUELLE INDIVIDUELLE

☐ **Adhésion** (nouveau membre) : **55 €**

☐ **Réadhésion** (ancien membre ayant résilié ou ayant été radié par l'AFAL) : **75 €**

☐ **Renouvellement** (membre souhaitant mettre à jour sa cotisation annuelle) : **48 €** - tarif valable hors frais de rappel

Cotisation valable 1 an à compter de la date de signature. Carence de 7 jours à réception de la carte de membre (sauf en cas de licenciement). Les résiliations téléphoniques ne peuvent être acceptées.

☐ **Virement** : Crédit Agricole Woerth
IBAN : FR 76 1720 6001 7143 1335 8401 016 – BIC : AGRIFRPP872
⚠ *Ne pas oublier d'indiquer vos coordonnées lors du virement (Nom, Prénom, adresse)*

☐ **Chèque à l'ordre de l'AFAL**

☐ **Espèces et Carte bancaire (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.