



BULLETIN D'ADHÉSION 2025-2026

La Passerelle des Aînés de Cernay

13 rue Clemenceau 68700 Cernay

aines.passerelle68@gmail.com

| | |
|-----------------------------|--|
| Nom : | |
| Prénoms : | |
| Adresse : | |
| Code Postal / Ville : | |
| Téléphone portable (fixe) : | |
| Courriel (en MAJUSCULES) : | |

ADHÉSION Date : ____ / ____ / ____

Individuelle 15 €

Couple 25 €

Don _____ €

PAIEMENT

Chèque à l'ordre de La Passerelle des Aînés de Cernay

Espèces

Virement IBAN : FR76 1027 8035 1000 0212 3230 176

BIC : CMCIFR2A

Envoyer le bulletin à : La Passerelle des Aînés de Cernay
13 rue Clemenceau 68700 CERNAY

ASSURANCES

Je certifie sur l'honneur disposer d'une couverture sociale maladie et bénéficier d'une garantie responsabilité civile.

DONNÉES PERSONNELLES

Je déclare accepter le traitement proposé ci-dessous de mes données personnelles.

Les données personnelles recueillies sur ce formulaire sont collectées par La Passerelle des Aînés de Cernay dans le cadre de ses missions et ne seront exploitées qu'à cette seule fin. Elles ne seront pas diffusées à un tiers sans l'autorisation de l'intéressé. Ces données sont conservées jusqu'à la fin de l'adhésion. Elles peuvent à tout moment être supprimées ou rectifiées sur simple demande adressée par courrier postal à l'association.

DROIT À L'IMAGE

J'autorise La Passerelle des Aînés de Cernay à me prendre en photo ou à me filmer en activité, dans le seul but de communiquer sur les activités et événements de l'association.

Fait à Cernay, le.....

Signature de l'Adhérent