

Bulletin adhésion à Ademat-H

Retournez ce bulletin accompagné du chèque à l'ordre de « ADEMAT-H » par voie postale à :

Trésorier ADEMAT-H
5 chemin des sapins
Nol
88120 Le Syndicat

Adhésion pour l'année :	20__
Nom :	
Prénom :	
Numéro et Voie :	
Code Postale :	
Ville :	
Téléphone :	
Adresse e-mail : (En lettres majuscules)	
Qualité	<input type="checkbox"/> Élu <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Professionnel de santé (précisez) : _____ <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Autre :
Il s'agit	<input type="checkbox"/> d'un renouvellement d'adhésion <input type="checkbox"/> d'une nouvelle adhésion
Cotisation ADEMAT-H de :	_____ € (Personnes physiques : 2€ minimum. Personnes morales : 20€ minimum)
Coordination Nationale	<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir la lettre électronique hebdomadaire de la Coordination Nationale

Remarques :

- ✓ Chèque à l'ordre de « ADEMAT-H »
- ✓ Vérifier que l'orthographe de votre adresse email soit correcte et bien lisible.
- ✓ Pour rappel, la carte d'adhérent de 2024 verte pastelle.
- ✓ Il est également possible d'adhérer par virement ou sur internet, cf. www.ademat.org rubrique adhésion

En application de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, les informations ci-dessus ont un caractère strictement confidentiel et ne sont destinées qu'à la gestion du fichier des adhérents de l'association pour faciliter l'envoi d'informations en lien avec l'objet de notre association et de nos documents officiels.

Elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification auprès de notre association par courriel à l'adresse courriel : defense.materniteremiremont@gmail.com

Elles ne feront l'objet d'aucune cession à un autre organisme, à une administration ou encore à une entreprise à des fins commerciales.