



Bulletin d'Adhésion année 2021

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Tél. : ____ . ____ . ____ . ____ . ____ **Email :**

Vous adhérez en tant que (merci de cocher la case correspondante)

- Parent* **Préciser le nom et prénom de l'enfant ou adulte :**
- Personne accompagnée par un établissement de l'AAPISE*
- Autre

***Dans le cas où vous adhérez en tant que parent ou personne accompagnée, merci de cocher l'établissement de rattachement ci-dessous :**

- | | | |
|---|--|---|
| - AAPISE LE PHARE <input type="checkbox"/> | - AAPISE INTER'VAL <input type="checkbox"/> | |
| - AAPISE S.H.A.V.S. POINT VIRGULE <input type="checkbox"/> | - AAPISE FOYER PONT DE PIERRE <input type="checkbox"/> | |
| - AAPISE ESAT « Les Ateliers du Vieux Châtres »
Antenne de Brétigny <input type="checkbox"/> | Antenne d'Arpajon <input type="checkbox"/> | Antenne d'Egly <input type="checkbox"/> |
| - AAPISE I.M.E. La Guillemaine <input type="checkbox"/> | - I.M.E. La Feuilleraie <input type="checkbox"/> | |
| - AAPISE S.S.E.S.D La Chalouette <input type="checkbox"/> | | |

La cotisation annuelle est de **20 €**.

Nous vous remercions de bien vouloir renvoyer ce bulletin ainsi que votre règlement soit en espèces ou par chèque à l'ordre de :

« AAPISE »

J'atteste avoir pris connaissance que les statuts, le règlement intérieur et la charte éthique associative sont téléchargeables sur le site internet de l'AAPISE ou seront communiqués par courrier sur simple demande.

Date et Signature :

RGPD

Règlement général sur la protection des données

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Association d'Aide aux Personnes inadaptées du Sud Essonne, AAPISE, dans le but de gérer votre adhésion.

Elles sont conservées pour une durée maximale de 5 ans à compter de l'inactivité des adhérents et sont destinées aux personnes en charge de la gestion des adhérents de l'AAPISE.

Pendant cette période nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement. Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment.

Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant au Président de l'Association AAPISE à cette adresse "president@aapise.fr".

Cette demande devra indiquer vos nom, prénom, adresse postale et électronique. La demande doit être signée et accompagnée d'un justificatif d'identité portant votre signature. Une réponse sera adressée dans un délai maximum d'un mois suivant la réception de la demande.

Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle.