



## BULLETIN D'ADHESION

À retourner, accompagné de votre règlement et de la Charte signée à  
LANGAGE DE FEMMES - 32 rue Fortuny, 75017 Paris

Prénom : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association LANGAGE DE FEMMES.

A ce titre, je déclare connaître l'objet de l'association, en avoir accepté les statuts et les conditions générales d'adhésion (qui sont également mis à ma disposition sur le site et dans les locaux de l'association) ainsi que les termes de la charte jointe.

- COTISATION MEMBRE ACTIF : 50€
- COTISATION MEMBRE BIENFAITEUR : 100€
- COTISATION MEMBRE D'HONNEUR : sur décision de \_\_\_\_\_

J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, notamment ceux relatifs à la participation, que je m'engage à les respecter.

J'accepte de verser ma cotisation due pour un an à compter du jour de l'adhésion, accompagnée du présent bulletin complété et signé et de la charte signée.

Règlement par chèque libellé à l'ordre de LANGAGE DE FEMMES ou par Carte Bancaire en adhérant en ligne sur [www.langagedefemmes.com](http://www.langagedefemmes.com). Tout versement pourra donner lieu à la délivrance d'un reçu fiscal.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :

Vos informations sont recueillies par LANGAGE DE FEMMES en tant que responsable de traitement, et sont traitées pour gérer votre demande d'adhésion ainsi que votre participation à l'association. Les champs marqués d'un astérisque sont obligatoires, à défaut LANGAGE DE FEMMES ne pourra pas traiter votre adhésion.

Conformément à la réglementation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données, d'un droit d'opposition et de limitation du traitement des données vous concernant. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données personnelles et de la faculté de donner des directives sur le sort de vos données après votre décès. Pour exercer ces droits, adressez votre demande au DPO de l'association à l'adresse suivante : [lasry.alice@avocat-conseil.fr](mailto:lasry.alice@avocat-conseil.fr). Pour plus d'information, consultez notre Politique de confidentialité, jointe au présent bulletin, disponible sur le site [www.langagedefemmes.com](http://www.langagedefemmes.com) et sur demande à un membre du Bureau.