

Coupon d'adhésion à renvoyer à:  
Mr Joé MULLER, 2 Allée des Cyclades, 67000 STRASBOURG

Nom : .....

Prénom :..... Né(e)le.....

Adresse : .....

Code postal : .....Ville.....

Tél. : .....E-mail.....

Colostomie -  Iléostomie -  Urostomie -  Autre:.....

Cotisation **5 Euros** (pour 2022, chèque à l'ordre d'URILCO 67)

◇ J'autorise UR.IL.CO. 67 à utiliser mes données personnelles afin de leur permettre de tenir le fichier adhérents, de pouvoir bénéficier d'un accompagnement personnalisé, de recevoir les informations et les invitations aux activités organisées par l'association.

◇ Je n'autorise pas UR.IL.CO. 67 à utiliser mes données personnelles.

En application des dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'information aux fichiers et aux libertés, ces informations ont un caractère strictement confidentiel et ne feront l'objet d'aucune diffusion.

Vous pouvez à tout moment exercer votre droit d'accès et de rectification d'UR.IL.CO. 67