Coupon d'adhésion à renvoyer à :

Mr Joé MULLER, 2 Allée des Cyclades, 67000 STRASBOURG

Nom :	
Prénom :	
Adresse :	
Code postal :Ville :Ville :	
Tél. :E-mail :	Pour les dons de plu de 5€, un reçu fisc sera délivré.
☐ Colostomie - ☐ Iléostomie - ☐ Urostomie - ☐ Autre :	
Cotisation 5 Euros (1ère année gratuite) - (chèque à l'ordre d'UR.IL.CO. 67	')
☐ J'autorise UR.IL.CO. 67 à utiliser mes données personnelles afin de leur permettre de tenir le fi pouvoir bénéficier d'un accompagnement personnalisé, de recevoir les informations et les invitat ganisées par l'association.	[[[[[[[[[[[[[[[[[[[
Signature:	

En application des dispositions de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, dite loi Informatique et Libertés du règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016 (dit « règlement général sur la protection des données » ou RGPD), 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