

Coupon d'adhésion à renvoyer à :

Mr. Mathieu ROTH, 55 rue de l'EGLISE, 57720 SCHWEYEN – Tél. 06 01 77 92 55

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Code postal : Ville :

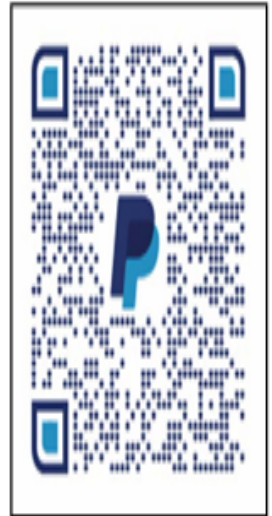
Tél. : E-mail :

Colostomie - Iléostomie - Urostomie - Autre :

Cotisation **10 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 fichier adhérents, de pouvoir bénéficier d'un accompagnement personnalisé, de recevoir les informations et les invitations aux activités organisées par l'association.

Signature :



Pour les dons de plus de 5€, un reçu fiscal sera délivré.

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