



BULLETIN D'ADHÉSION

COHESOPS – Association loi 1901

✉ cohesops@gmail.com



1. INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____



2. COTISATION À L'ASSOCIATION (OBLIGATOIRE)

Une cotisation annuelle à l'association est obligatoire pour tous les membres.

60 € / an

Cette cotisation est déductible des impôts dans les conditions prévues par la loi.



3. ACTIVITÉS MENSUELLES (AU CHOIX)

Après validation de votre adhésion, vous pouvez choisir la formule d'activités correspondant à vos envies et disponibilités.

- ☐ 4 activités annuelles 40 €
- ☐ 8 activités annuelles + Goodies 90 €
- ☐ 12 activités annuelles + Goodies 150 €
- ☐ Soutien aux actions de l'association
(Membre bienfaiteur) à partir de 200 €
- ☐ Membre d'honneur Gratuit

Les prestations liées aux activités mensuelles ne sont pas défiscalisables.



4. DÉCLARATIONS

- ☐ Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l'association COHESOPS.
- ☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.
- ☐ Je m'engage à respecter les valeurs de cohésion, d'entraide, de respect, de solidarité et de devoir de mémoire portées par COHESOPS.
- ☐ Je certifie l'exactitude des informations communiquées dans le présent bulletin d'adhésion.



5. PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES (RGPD)

Les informations recueillies dans ce bulletin sont enregistrées par l'association COHESOPS dans le seul but d'assurer la gestion des adhésions, l'organisation des activités, la communication avec les membres ainsi que le respect des obligations légales et administratives de l'association.

Ces données sont conservées pendant la durée nécessaire au fonctionnement de l'association et ne sont ni vendues ni transmises à des tiers sans obligation légale ou consentement préalable.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés, chaque adhérent dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement et d'opposition concernant ses données personnelles.

Toute demande relative à l'exercice de ces droits peut être adressée à :

cohesops@gmail.com

- ☐ J'accepte que les données renseignées dans ce bulletin soient utilisées dans le cadre du fonctionnement de l'association COHESOPS conformément aux dispositions ci-dessus.
- ☐ J'autorise COHESOPS à m'adresser des informations relatives aux activités de l'association par e-mail.



6. SIGNATURE

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / ____

Signature de l'adhérent (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :

Ensemble, cultivons la cohésion, l'entraide et le dépassement de soi.



MERCI POUR VOTRE CONFIANCE ET VOTRE ENGAGEMENT !

