



VOUS ETES :

- Parents Famille Personne concernée Professionnel, précisez :
 Entreprise Association Autre, précisez :

VOS COORDONNEES :

Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Commune :
Téléphone : Email :@

POUR ENTREPRISES ET ASSOCIATIONS, COORDONNEES DU CONTACT :

M / Mme Nom : Prénom :
Téléphone : Email :@

POUR MIEUX VOUS CONNAITRE, SI VOUS ETES PARENT :

Prénom du jeune : Date de naissance : / /
 En attente de diagnostic Diagnostic posé à l'âge de :

Situation actuelle :

Scolarisé(e) : Etablissement fréquenté :

- Public Privé ULIS Autre, précisez :
 AESH PAP PPS

Entré(e) dans la vie active :

- CDD CDI Intérim en recherche d'emploi RQTH

- Cotisation de membre adhérent : 20 €
 Cotisation de membre adhérent tarif jeune : 5 €
 Don de soutien : €

*Les chèques sont à libeller au
nom de « AAD Rhône » ou
paiement sur le site.*

Le montant du don est déductible des impôts selon les articles 200 et 238 bis du Code Général des Impôts.

- J'accepte que mes coordonnées soient transmises à d'autres familles
 J'accepte de recevoir des enquêtes relatives aux troubles DYS

Fait à :

Le :

Signature :

Protection des données personnelles dans le cadre du RGPD Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. En remplissant ce formulaire, vous acceptez que Avenir Dysphasie Rhône mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but de traiter votre adhésion, d'établir si besoin un reçu fiscal. En l'occurrence, vous autorisez Avenir Dysphasie Rhône à communiquer occasionnellement avec vous si elle le juge nécessaire afin de vous apporter en lien avec l'objet de l'association des informations complémentaires sur des projets, réunions, activités proposées et appels à dons via les coordonnées collectées dans le formulaire. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, Avenir Dysphasie Rhône s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, sauf dans le cas pour lesquels vous aurez donné accord explicite dans le bulletin d'adhésion, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles et à notre politique de protection des données. Si vous souhaitez exercer un droit d'accès et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à : contact@avenirdysphasierhone.fr

ASSOCIATION AVENIR DYSPHASIE RHONE

Siège social : Maison des Sociétés, BP 31 Square Grinna 69500 Bron

Ad resse postale : 4 rue Picasso, 69530 Brignais

Te l : 06 09 38 09 51

ma il : contact@avenirdysphasierhone.fr

site : avenirdysphasierhone.fr