

Prénom, Nom

Adresse

Code Postal, Ville

Votre lien avec l'Arthrogyrose :

- personnellement atteint
- conjoint ou parent d'enfant atteint
- proche d'une personne atteinte
- parenté éloignée, relations amicales
- corps médical : spécialité :

Cotisation annuelle minimale de **20 €**

Don libre complémentaire de €

- chèque à l'ordre de **Alliance Arthrogyrose**
- pour **virements**, contacter tresoriere@arthrogyrose.fr
- espèces (à éviter par la poste)**
- autres**

Date et Signature :

- Je désire un pack de documentations Alliance Arthrogyrose (merci de faire si possible un don de 10 €)

* facultatif, mais bien pratique pour l'association !

** facultatif

e-mail (s) *

Téléphone(s) *

Profession **

Talents divers **

- J'accepte que le Conseil d'Administration communique mes coordonnées à un organisme médical, en vue de faire progresser la recherche médicale **.
- J'accepte que le Conseil d'Administration communique ponctuellement mes coordonnées à un membre ou un sympathisant de notre association, dans le cadre des statuts de l'association **.
- Je désire accéder à **l'espace membre du site Internet**, ** et m'engage à respecter la confidentialité des informations.
- Je ne dispose pas d'un accès facile à Internet, et désire être tenu informé par courrier papier **.
- Je désire recevoir en version imprimée la **gazette annuelle arthro & Co** **
- Je préfère recevoir l'attestation de don **par courrier postal** (plutôt que par e-mail) ** Dans ce cas, je joins une enveloppe timbrée à mon adresse pour faciliter l'envoi.

Informations médicales facultatives **

(Si vous êtes atteint d'Arthrogyrose, ou parents d'enfants atteint)

Nom, prénom, date de naissance :

Principales atteintes :

Merci d'envoyer ce bulletin, avec un chèque à l'ordre de Alliance Arthrogyrose, à notre trésorière :

Patricia Duvivier - La Bosserie Sainte Anne - 35133 Romagné

Tresorieres@arthrogyrose.fr

Réservé traitement :

Droits d'accès & modification :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, consultez notre site la rubrique « Le site Internet : légal » www.arthrogrypose.fr/legal ou veuillez vous adresser par courrier à :

Alliance Arthrogrypose – La Bosserie Sainte Anne – 35133 ROMAGNE

Déductibilité fiscale :

L'association Alliance Arthrogrypose est d'intérêt général, et la cotisation et les dons ouvrent droit à une réduction d'impôt de 66% dans les limites habituelles.

Un reçu est envoyé par mail (ou par la poste sur demande) dans les 3 semaines qui suivent le don (hors périodes de congés). Vérifiez votre dossier SPAM et contactez la Trésorière, si vous n'avez rien reçu.

Explications pour remplir le bulletin d'adhésion :

Nous vous demandons vos e-mails, car c'est un moyen très pratique de joindre nos membres et sympathisants. Nous ne les diffusons pas en-dehors du Conseil d'Administration.

Nous vous demandons votre profession et vos talents divers afin que l'association puisse faire occasionnellement appel à vous pour travailler sur un dossier (par exemple, vous êtes juriste et nous désirons éclaircir un point de droit, vous êtes infographistes et nous avons des images à traiter, etc...)

Nous vous demandons quelques informations médicales succinctes, afin de faciliter d'éventuelles enquêtes médicales internes auprès de nos membres atteints.

Nous vous demandons votre accord pour diffuser vos coordonnées, car la CNIL l'exige... et que c'est la moindre des courtoisies !

Nous vous proposons l'accès à la partie privée de notre site associatif, contre engagement à ne pas diffuser sans autorisation explicite les informations qui s'y trouvent.

Nous vous demandons si vous avez accès facilement à Internet, car c'est le moyen le plus rapide et bon marché pour communiquer entre nous. Cependant, nous ne voudrions pas exclure les personnes qui cumulent deux handicaps (Arthrogrypose et l'absence d'Internet !).

La cotisation annuelle correspond à l'exercice budgétaire de notre association (du 1^{er} Juillet au 30 juin de l'année suivante)

Le montant minimum de la cotisation a été fixé à 20 € afin que tout le monde puisse adhérer. Si vous le pouvez, n'hésitez pas à faire en complément le don de votre choix !

Utilisation des données personnelles :

Vos données personnelles seront utilisées dans le cadre des statuts de notre association.

La liste de nos membres et donateurs, n'est diffusée qu'au sein du Conseil d'Administration de notre association. Nous ne la diffusons pas sur notre site Internet. Nous ne la diffusons pas à d'autres organismes.

Nous ne communiquerons vos informations à des tiers (médecins, organismes de recherche) ou ponctuellement à des membres et sympathisants qu'avec votre autorisation.

Nous mettons en œuvre les moyens techniques de protection des fichiers contre des accès non autorisés (politique de diffusion, politique de mots de passe).

Déclarations auprès de la CNIL (Commission Nationale Informatique & Liberté www.cnil.fr) :

Depuis la délibération 2006-130 du 9 Mai 2006, les associations à but non lucratif sont dispensées de déclarer leur fichier de membres et donateurs, ainsi que leur site Internet. Sinon, nous l'aurions fait !

Depuis la délibération 2006-130 du 9 Mai 2006, les associations à but non lucratif sont dispensées de déclarer leur fichier de membres et donateurs, ainsi que leur site Internet. Sinon, nous l'aurions fait !