

NOM PRENOM.....

Nom de Jeune Fille

Date de naissance Ville

Marie(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Vie maritale Célibataire

Adresse complète

.....

.....

Code Postal Ville

Numéro de téléphone portable.....

Numéro de téléphone fixe

Mail

Personne à contacter en cas de problème :

NOM Prénom.....

Numéro de téléphone.....

Lien de parenté

Comment avez-vous connu l'ONPA

Avez-vous une activité salariée : oui non

Régime de retraite : CARSAT Autre

Dernière profession : Cadres Employés Ouvriers Personne au foyer

Autres

Selon la nouvelle réglementation de protection des données nous vous informons que vos données personnelles sont destinées à l'ONPA pour l'enregistrement de l'adhérent et ses activités ainsi que pour l'informer par mail ou courrier des nouveautés de l'association. Ces données seront conservées pendant 1 an. Conformément aux réglementations sur la protection des données personnelles, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent.

J'autorise l'ONPA à reproduire et exploiter mon image dans le cadre de photographies pour la promotion et la communication de l'Association.

Je reconnais avoir reçu le règlement intérieur.

Date et signature de l'adhérent