



Club d'Astronomie Savoie Lactée
45 place Montmain – 73400 Ugine (73)

<http://www.savoielactee.fr/>

clubsavoielactee@gmail.com

Adhésion annuelle

Nom
Prénom
Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse postale
Code postal
Ville
Adresse électronique
Téléphone fixe : ____ : Téléphone mobile : ____

Cotisation pour l'année civile :

- ☐ Adulte (membre actif) : 35 €
☐ Famille (parents et enfants) : 50 €
☐ Mineur, étudiant, chômeur : 17 €

Paiement par :

- ☐ Chèque: N° Banque :
à l'ordre de « Club d'Astronomie Savoie Lactée »
☐ Espèces (faire l'appoint SVP)

Personne à prévenir en cas d'urgence :
N° de tél :

Je déclare avoir lu les statuts et le règlement intérieur du Club d'Astronomie Savoie Lactée (CASL) et souhaite adhérer (ou renouveler mon adhésion actuelle).

Dans la mesure de mes disponibilités, je participe aux activités et animations organisées par le CASL ou aux événements pour lesquels le CASL est sollicité.

Date et Signature :

Facultatif :

Matériel(s) personnel(s) d'astronomie :
.....
.....

En application du Règlement Général de Protection des Données (RGPD), les informations communiquées sur ce formulaire seront conservées dans les fichiers du CASL aux seules fins nécessaires à la communication inter-membres du CASL ; Ces informations ne seront pas communiquées à quiconque extérieur au CASL sans votre accord préalable.

Vous disposez d'un droit d'accès/modifications/suppressions des données vous concernant en vous adressant par email à l'adresse du CASL (cf ci-dessus)