****

**Maison des Associations**

**31 Rue Guillaume Le Bartz 56000 Vannes9**

|  |
| --- |
| BULLETIN D’ADHÉSION 2025 |

** J’adhère à l’AFD 56 pour l’année 2025.**

  Cotisation annuelle **22 €**

Le règlement de l’adhésion ouvre droit à une réduction fiscale.

 ** Je souhaite compléter mon adhésion par un don d’un montant de :**

  **15 €**  **20 €**  **30 €**  **Autre montant** : ……………………………………………**€**

 Ce don me donne également droit au même avantage fiscal que l’adhésion.

 Dont,  un montant de ………….. € que je souhaite affecter à l’AFD 56

  un montant de ……………….€ que je souhaite affecter à la recherche

 Soit un montant total (adhésion + don) de : \_\_\_\_\_\_\_  **€**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MES COORDONNÉES***Merci de compléter en lettres capitales* Mme  M. NOM : ………………………………………………..…………………………………… Prénom : ………………………………………………………………,,………Année de naissance : ……………..........…Adresse : …………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..……………………………………………..……………..………………………………………………….Bâtiment : …………………………………………………….…….. Etage : ………………………………………….. Appartement : ………………………………………………………………………………..Résidence : ……………………………..…………………………..……………..……………………………..…………………………………………..…………………………………………..…………………………………………..…Code Postal : ………………………………………….. Ville : ………………………….………………..………………..………….……………………………..…………………………………………………………………….Tél fixe : \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ Tél mobile \_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_ Courriel : …………………………………………………………………….…….………………………………………….……..@………………………………………..;.……………………………………………………….……………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  J’accepte de recevoir des informations de l’AFD 56  Je ne souhaite pas recevoir d’informations de l’AFD 56 | *Date* | *Signature* |

 |

**Merci de renvoyer ce bulletin avec votre chèque bancaire** libellé à l’ordre de l’AFD 56 **A** :

**AFD56 (ASSOCIATION DES DIABÉTIQUES DU MORBIHAN), Maison des Associations, 31 Rue Guillaume Le Bartz 56000 VANNES**

*L’AFD 56 est responsable du traitement de vos données à caractère personnel. Sa représentante est sa présidente. Vos données à caractère personnel collectées dans le cadre de ce formulaire seront traitées à des fins de gestion administrative, comptable et fiscale afin de respecter nos obligations légales en la matière. Vos données seront également traitées à des fins de fidélisation et de réactivation dans l’intérêt légitime de l’AFD 56. Les informations enregistrées sont réservées à l’usage des responsables de l’association et peuvent être communiquées aux sous-traitants auxquels l’association peut faire appel dans le cadre de ses traitements. Votre adresse ne sera ni louée ni échangée.*

*Si vous affectez votre don à la recherche, le siège de la Fédération Française des Diabétiques sera responsable des traitements de vos données personnelles qui lui seront transmises. Elle les traitera à des fins de gestion ainsi que dans le cadre légitime de la mise œuvre de ses missions. Pour en savoir plus, rendez-vous sur la charte de protection des données du siège :* [*www.federationdesdiabetiques.org/node/11822*](http://www.federationdesdiabetiques.org/node/11822)*.*

*Vous pouvez exercer vos droits sur vos données en écrivant à l’AFD 56 à l’adresse indiquée ci-dessus ou par mail à* *afd56vannes@gmail.com* *Conformément au droit applicable, vous disposez du droit d’introduire une réclamation auprès de l’autorité de contrôle.*