



Formulaire d'adhésion¹

A renvoyer à : contact@gfaia.com

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Tél :

Gsm :

Email :

Fax :

J'accepte de compléter ma fiche signalétique et de devenir membre adhérente de l'association sans but lucratif GFAIA. Le montant de la cotisation annuelle (année civile) est fixé **à 50 euros** (ING-IBAN: BE10 3630 3685 6404). Il est impératif d'indiquer votre nom et prénom en communication.

Fait à..... le

Signature

Groupement des Femmes Africaines Intégrées et Actives asbl

Contacts : contact@gfaia.com

¹ Les données suivantes sont recueillies avec votre accord. Celles-ci sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents et recevoir notre newsletter ; en aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers. Les membres du bureau ont accès à la liste des adhérents.

Droit d'accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression.

Conservation des données : les données sont conservées jusqu'à un an après la fin de votre adhésion.

Transmission des données à un tiers : vos coordonnées ne seront pas transmises à des tiers.

En signant ce formulaire, vous acceptez-vous vos données personnelles soient recueillies et conservées en vue de tenir à jour notre fichier adhérent