

REPRESENTANT-E-S

Nous désignons pour nous représenter à travers les différentes réunions et Assemblées Générales d'Act'ESSonne :

Un-e titulaire :

Adresse électronique

Un-e suppléant-e :

Adresse électronique

Pour faciliter le rôle de représentation du réseau, je joins à ce bulletin d'adhésion

- Copie du dernier bilan IAE réalisé pour la DRIEETS
- Le rapport d'activité de la structure
- Coordonnées mail des salariés permanents en cas de nouvelle adhésion au réseau ou mise à jour des coordonnées en cas de renouvellement.

Un reçu vous sera envoyé dès réception de votre cotisation et des documents.

Les documents sont à retourner :

- par mail à direction@actessonne.eu
- par courrier à Act'ESSonne, 14 rue Léo Lagrange, avant le 30 avril 2025.

Nous recueillons dans ce document des données à caractère personnel. Ces données sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents, générer un reçu et à des fins statistiques.

Vos données peuvent être utilisées pour, si vous le souhaitez, vous transmettre :

- Nos newsletters
- Des informations sur des événements organisés avec ou par Act'ESSonne

En signant ce bulletin d'adhésion, vous donnez votre consentement explicite. En aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.

Les destinataires de ces informations ont accès à vos données dans le cadre de leurs missions respectives, les membres de la gouvernance de l'Association ont quant à eux accès à la liste des adhérents.

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. Ces démarches s'effectuent auprès de notre délégué à l'adresse suivante : Act'ESSonne, 14 rue Léo Lagrange, 91700 Sainte-Geneviève des Bois, par courriel : direction@actessonne.eu

Les données sont conservées jusqu'à la fin de votre adhésion ou jusqu'à votre désabonnement à nos newsletters si cet abonnement se poursuit malgré la fin de votre adhésion.

Je déclare connaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts.

SIGNATURE DU/DE LA REPRESENTANT-E LÉGAL-E :

Fait à Le :