



Rejoignez notre communauté et soutenez l'information !

BULLETIN D'ADHÉSION & ABONNEMENT

MES COORDONNÉES

Nom : Prénom :

Adresse complète :

Code Postal : Ville :

E-mail : Téléphone :

MON OPTION DE SOUTIEN

Adhésion seule 15 €

Adhésion + abonnement numérique à la Lettre du Spina Bifida 20 €

Abonnement numérique à la Lettre du Spina Bifida 10 €

Adhésion + don libre | bienfaiteur €

MODE DE RÈGLEMENT

Chèque à l'ordre de l'Association Spina Bifida et Handicaps associés

Virement bancaire | IBAN sur demande à : contact.asbh@spina-bifida.org

En ligne via le QR code ci-dessous ou sur [notre site sécurisé HelloAsso](#)



PROTECTION DE VOS DONNÉES (RGPD)

Les informations recueillies sont nécessaires pour la gestion de votre adhésion et l'envoi de la Lettre du Spina Bifida. Elles sont réservées à l'usage exclusif de l'association et ne seront jamais transmises à des tiers. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter : contact.asbh@spina-bifida.org

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

J'accepte de recevoir des informations par e-mail de la part de l'association.

Date :

Signature :