BULLETIN D'ADHESION à « ENVIE DE JAZZ »

Année 2024

Je déclare, par la présente, vouloir devenir membre de l'Association « Envie de Jazz ».

SI L'ADHERENT EST UNE PERSONNE PHYSIQUE :	**SI L'ADHERENT EST UNE PERSONNE MORALE :**
Nom : **Prénom :**	**Raison sociale :**
Date de Naissance :	**Forme juridique :** **n° SIREN :**
Adresse :	**Adresse :**
Ville : **Code Postal :**	**Ville :** **Code Postal :**
Téléphone :	**Téléphone :**
Courriel :	**Courriel : ..... @.....**

☐ Cotisation de vingt euro (20€) en qualité de membre adhérent

☐ Cotisation de cinquante euro (50€) en qualité de membre bienfaiteur

☐ Un don de .....€

☐ **En cochant cette case, je donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant.**

Envie de Jazz traite les données recueillies pour **communiquer avec ses adhérents.** Les données personnelles que vous nous communiquerez ne seront utilisées que dans le cadre des relations entre vous et Envie de Jazz.
Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, reportez-vous à la page « collectes de données personnelles » du site https://www.festival-de-jazz-figeac.fr

Fait à : le : Signature :