

BULLETIN DE PREMIERE ADHESION 2026 - 2027

NOM : Madame	NOM : Monsieur
PRENOM :	PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :	DATE DE NAISSANCE :
PROFESSION (avant retraite) :	PROFESSION (avant retraite) :
TEL. :	TEL. :
MAIL :	MAIL :
ADRESSE :	ADRESSE :

Protection des données personnelles

Les informations recueillies dans ce formulaire sont enregistrées par l'association du Collège du Temps Retrouvé afin de gérer les adhésions et les activités de l'association

. Les données sont conservées pendant la durée de l'adhésion et ne sont accessibles qu'aux membres du Conseil d'Administration de l'association. Conformément à la réglementation sur la protection des données, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification ou de suppression de vos données en contactant l'association par mail

☐ Madame _____ reconnaît avoir pris connaissance de ces informations

☐ Monsieur _____ reconnaît avoir pris connaissance de ces informations.

Consentement pour photos (individuelles)

Madame _____ autorise l'association du Collège du Temps Retrouvé à utiliser les photos prises lors des activités pour sa communication (site internet, supports de communication). OUI ☐ NON ☐

Monsieur _____ autorise l'association du Collège du Temps Retrouvé à utiliser les photos prises lors des activités pour sa communication (site internet, supports de communication). OUI ☐ NON ☐

Fait à : _____ Date : _____ Signature Madame :

Fait à : _____ Date : _____ Signature Monsieur :

Règlement : ☐ Individuel : 55€ ☐ Couple : 90 € ☐ Réduit : 28 €

La cotisation annuelle obligatoire, vous assure pour toutes les activités.

☐ Chèque : N° Banque

☐ Carte bancaire

**Bulletin à déposer avec votre règlement par chèque bancaire ou postal libellé à l'ordre du
COLLEGE DU TEMPS RETROUVE 10 Rue de Soisy 95600 EAUBONNE**

CADRE RESERVÉ AU CTR

DATE D'INSCRIPTION AU COLLEGE :

N° CARTE ADHERENT (Mme) : N° CARTE ADHERENT (Mr) :

CARTE(S) FAITE(S) LE : Mise à jour du fichier des adhérents le :