



## BULLETIN D'ADHÉSION 2023

NOM, Prénom : .....ou organisme : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Email : .....N° tel : .....



Adhésion libre

**ou**



Adhésion gratuite

Ce bulletin d'adhésion est à retourner à l'adresse suivante : Maison des Associations, BP n° 9, 9 rue du Colombier – 38160 St Marcellin.

**Si vous optez pour l'adhésion libre** : règlement soit par espèces , soit par chèque bancaire :



Je souhaite recevoir par e-mail des informations relatives aux actions de l'association oui non

J'accepte que les informations saisies soient enregistrées et traitées par Noix Nature Santé dans le cadre de la communication et l'échange d'informations au sein de l'association :  oui  non

Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de consentement à l'utilisation de vos données collectées par ce formulaire, veuillez consulter notre Politique de Protection des Données personnelles sur notre site : <http://www.noix-nature-sante.fr>

Fait à-----le -----

Signature

Courriel : [noix.nature.sante@gmail.com](mailto:noix.nature.sante@gmail.com)

Site internet : <http://www.noix-nature-sante.fr>

Facebook : <https://www.facebook.com/NoixNatureSante/>