



Bulletin de COTISATION et/ou DON Année 2026

L'adhésion est individuelle. Vous pouvez prendre une adhésion familiale, dans ce cas, merci de bien vouloir remplir un bulletin d'adhésion pour chaque personne.

COORDONNEES Merci de remplir ce Bulletin **de manière très lisible**

M/Mme/Mlle **NOM**

Prénom

Adresse (N'oubliez pas de prévenir l'association en cas de changement d'adresse en cours d'année)

Date de naissance



Mobile

E-mail (en MAJUSCULES) :

- Je suis moi-même porteur de Paraplégie Spastique Héritaire (PSH)
- Un de mes apparentés est porteur de PSH , précisez le lien de parenté :
- Je soutiens l'association

REGLEMENT

L'Adhésion est effective à compter de la date du règlement. Elle est valable jusqu'à la fin de l'année civile en cours.

Un **Reçu Fiscal** vous sera adressé après clôture de l'exercice comptable, **au début de l'année suivante**

<input type="checkbox"/> MEMBRE	Adhésion ASL et Abonnement Revue Associative SPASTIC	35 Euros
	Don supplémentaire	Euros
<input type="checkbox"/> DONATEUR	Don	Euros
TOTAL		Euros

Modalités d'ENVOI de la REVUE SPASTIC

Envoi de la revue en format papier

Envoi de la revue par mail uniquement

Voir au verso les modalités de règlement →→



MODALITES DE REGLEMENT

- Soit par CHEQUE BANCAIRE à l'ordre de l'ASL-HSP France

Le chèque et le bulletin d'adhésion sont à adresser à notre Trésorier

Fabrice VIRATELLE - ASL HSP France - 1 chemin du ruisseau - 25200 GRAND CHARMONT

Mail : asl.fabrice.viratelle@gmail.com – tel : 06 76 10 62 65

- Soit par VIREMENT SEPA de banque à banque

IBAN l'Association STRUMPELL- LORRAIN (Banque Postale)

FR26 2004 1010 0405 6151 4E02 547

BIC

PSSTFRPPDIJ

Si vous effectuez un virement, il est impératif d'en informer notre Trésorier (mail ou courrier)

en indiquant la date et la référence et en joignant ce Bulletin d'adhésion dûment rempli

Fabrice VIRATELLE – ASL HSP France - 1 chemin du ruisseau - 25200 GRAND CHARMONT

Mail : asl.fabrice.viratelle@gmail.com – tel : 06 76 10 62 65

➔ **En cas de difficultés de paiement (chômeur, RSA, invalidité, étudiant),** contactez le secrétariat de l'association : contact@asl-hsp.fr

En conformité avec le Règlement General de Projection des Données (RGPD) du 23 mai 2018

- Vos données sont traitées par l'ASL HSP France afin de gérer notre relation avec vous, en votre qualité d'adhérent : enregistrement de votre adhésion, envoi du reçu fiscal, envoi d'informations, invitations à des événements, réponses à vos demandes.
- Les fichiers de données nécessaires à l'administration de l'association ne sont accessibles qu'aux administrateurs, au niveau national ou dans les régions (Président, Secrétaire, Trésoriers et Contacts régionaux), ainsi qu'à l'administrateur du site web et au responsable de l'édition de la revue.
- La base légale du traitement est le consentement. L'annuaire des membres de l'association n'est destiné qu'aux membres eux-mêmes. Ces données ne seront pas transmises à des tiers sans l'accord des adhérents concernés.
- Les informations recueillies au moyen du présent formulaire sont enregistrées dans des fichiers informatisés et traitées par l'ASL HSP France.
- Les responsables de leur traitement sont le Président et le Trésorier de l'ASL HSP France.
- D'une manière générale, ces données sont conservées jusqu'au décès de l'adhérent sauf demande d'effacement immédiat par la personne.
- Vous pouvez exercer votre droit d'accès à ces données, de rectification, d'effacement, ou de retrait de votre consentement au traitement de ces données, en vous adressant au Trésorier de l'association.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions décrites, sur la collecte, l'enregistrement, le traitement, le droit de communication de mes données personnelles dans le fichier des adhérents de l'ASL HSP France, selon le règlement général sur la protection des données RGPD.