**Bulletin d’adhésion**

**Association Dispositif d’Appui à la Coordination des Pyrénées-Orientales - DAC66 - 2025**

|  |
| --- |
| **Si personne morale** |
| Dénomination de la structure : ...........................................................................................................  Type de structure : ...............................................................................................................................  Adresse : ..............................................................................................................................................  Code postal : ............................................................ Ville : .................................................................  Représentant légal : .............................................................................................................................  Mail: ...............................................................@...................................................................................  Tel: ...................................................................  Représentée au sein du DAC par NOM + Prénom : .............................................................................. |
| **Si personne physique** |
| Nom / prénom du professionnel : .....................................................................................................  Adresse : ..............................................................................................................................................  Code postal : ............................................................ Ville : ..................................................................  Mail: ...............................................................@.................................................................................  Tel: ................................................................... |

​​☐​ J’accepte les statuts de l’association DAC 66 et souhaite adhérer à l’association pour l’année 2025, en ayant connaissance que mon adhésion est reconduite tacitement pour les années à venir, sauf opposition.

​​☐​ J’accepte de recevoir la lettre d’information du DAC 66 et/ou des informations de l’association

**Date : ........./......./.2025........** **Signature de l’adhérent :**

*Dans le cadre de votre adhésion à notre association, nous vous informons que les données personnelles recueillies dans ce bulletin* sont *enregistrées dans notre fichier d’adhérents, serviront à le tenir à jour et à vous adresser des informations relatives aux évènements de l’association.  Ces données ne seront en aucun cas cédées ou vendues à des tiers.  Elles seront conservées pendant toute la durée de votre adhésion et pourront être adressées, conformément à nos missions, à nos tutelles.*

*Conformément à la réglementation relative à la protection des données, vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, de limitation de traitement, de suppression et/ou opposition en adressant un mail à* [*contact@dac66.fr*](mailto:contact@onco-occitanie.fr)*. 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.*