



**Association Petite Emilie**  
Pour les Personnes confrontées à une  
Interruption Médicale de Grossesse  
et à un Deuil Périnatal

## Bulletin d'adhésion-Année 2019

**Nom :** ..... **Prénoms :** .....

**Adresse :** .....

**Ville :** ..... **Code postal :** .....

**Pays :** ..... **Pseudo (forum) :** .....

 : .....



: .....

**Je souhaite adhérer à l'association Petite Emilie pour l'année 2019**

- Adhésion simple 20 €**       **Adhésion pour un couple 30 €**  
 **Adhésion d'honneur 30 € ou + ..... €**

J'accepte que Petite Emilie collecte et utilise mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion afin de m'adresser mon reçu de don et ma convocation à l'Assemblée générale

*Vous disposez du droit de demander au responsable du traitement l'accès aux données à caractère personnel, la rectification ou l'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement relatif à la personne concernée, ou du droit de s'opposer au traitement et du droit à la portabilité des données. Pour exercer ces droits, nous vous invitons à vous adresser à « [petiteemilie@petiteemilie.org](mailto:petiteemilie@petiteemilie.org) ».*

**Fait à** ..... **le** .....

**Signature**

*A renvoyer à Association Petite Emilie – secrétariat – 17 rue du Bout d'en Haut 58200 POUIGNY*



**Association Petite Emilie**  
Pour les Personnes confrontées à une  
Interruption Médicale de Grossesse  
et à un Deuil Périnatal

## Bulletin d'adhésion-Année 2019

**Nom :** ..... **Prénoms :** .....

**Adresse :** .....

**Ville :** ..... **Code postal :** .....

**Pays :** ..... **Pseudo (forum) :** .....

 : .....



: .....

**Je souhaite adhérer à l'association Petite Emilie pour l'année 2019**

- Adhésion simple 20 €**       **Adhésion pour un couple 30 €**  
 **Adhésion d'honneur 30 € ou + ..... €**

J'accepte que Petite Emilie collecte et utilise mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion afin de m'adresser mon reçu de don et ma convocation à l'Assemblée générale

*Vous disposez du droit de demander au responsable du traitement l'accès aux données à caractère personnel, la rectification ou l'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement relatif à la personne concernée, ou du droit de s'opposer au traitement et du droit à la portabilité des données. Pour exercer ces droits, nous vous invitons à vous adresser à « [petiteemilie@petiteemilie.org](mailto:petiteemilie@petiteemilie.org) ».*

**Fait à** ..... **le** .....

**Signature**

*A renvoyer à Association Petite Emilie – secrétariat – 17 rue du Bout d'en Haut 58200 POUIGNY*