

Nom et prénom :

Email :

Téléphone :

Adresse postale :

Par la présente, je vous fais part de mon souhait de devenir membre de :

l’ASBL Les Amis de l’Ecole Active

Rue de Stalle 70, 1180 Bruxelles

N° de compte | **IBAN : BE67 1325 2548 2787**

Numéro d’entreprise : 0819 810 346 | Statuts de l’ASBL : www.lesamisdelecoleactive.be

Téléphone : **0486 10 95 53** | Email : info@lesamisdelecoleactive.com

Je choisis la formule de cotisation solidaire suivante :

Personne physique : cotisation parent pour 1 enfant, soit 1 260,00 € par année en

- 10 x 126,00 € 30/09/2020 puis 1 x/mois jusqu’au 30/06/2021
- 4 x 315,00 € 30/09/2020 | 1/12/2020 | 1/03/2021 | 1/06/2021
- 2 x 630,00 € 30/09/2020 | 1/02/2021
- 1 x 1 260,00 € 30/09/2020

Personne physique : cotisation parent pour 2 enfants, soit 2 394,00 € par année en

- 10 x 239,40 € 30/09/2020 puis 1 x/mois jusqu’au 30/06/2021
- 4 x 598,50 € 30/09/2020 | 1/12/2020 | 1/03/2021 | 1/06/2021
- 2 x 1 197,00 € 30/09/2020 | 1/02/2021
- 1 x 2 394,00 € 30/09/2020

cotisation supplémentaire ou par sympathie de €

Personne morale :

- cotisation pour 1 enfant, soit 1 680,00 € par an, payable en 1 x au 30/09/2020
- cotisation pour 2 enfants, soit 2 730,00 € par an, payable en 1 x au 30/09/2020
- cotisation supplémentaire ou par sympathie de €

Lieu :

Date :

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :

.....

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

CONSENTEMENT & POLITIQUE DE COLLECTE & TRAITEMENT DES DONNEES PERSONNELLES DES MEMBRES

Je consens au traitement automatisé par votre ASBL des données suivantes : Prénom, Nom, Email, Téléphone, Adresse postale, Montant de la cotisation solidaire (les Données), selon les modalités reprises ci-après.

Les Données seront traitées selon les règles reprises aux termes du règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil (le Règlement) :

- ce traitement répondra aux fins normalement poursuivies dans la réalisation de notre objet, en ce compris la gestion et l'administration de notre ASBL, comme par exemple les convocations et autres avertissements relatifs à la vie de l'ASBL, l'appel des cotisations, l'organisation d'événements ayant trait à la vie de l'ASBL et de ses activités ainsi qu'à la vie de l'Ecole Active, appel à compétences et à des concours financiers (les Finalités) ;
- les Données ne seront transférées à un tiers ou à un sous-traitant qu'en cas de stricte nécessité et uniquement s'il est légalement en droit de les demander ou que cette sous-traitance soit indispensable aux Finalités et ce uniquement après que ce tiers ou sous-traitant se soit engagé à en respecter la plus stricte confidentialité conformément aux conditions requises par le Règlement ;
- le consentement que vous nous donnez pourra être retiré à tout moment, par simple lettre missive à l'adresse ci-dessous, ou courriel à l'adresse également indiquée ci-dessous ;
- nous conserverons les Données pendant votre affiliation et ce jusqu'à 5 années après la fin de votre affiliation dans les conditions propres à en préserver le caractère confidentiel imposées par le Règlement ;
- vous y avez accès à votre demande et pouvez à tout moment les rectifier ou les effacer.

En cas de besoin, vous pouvez poser vos questions à **info@lesamisdelecoleactive.com**

Un recours vous est également ouvert devant l'Autorité de Protection des Données : rue de la Presse, 35 à 1000 Bruxelles (Tél. +32 2 274 48 00 ; contact@apd-gba.be).

Lieu :

Date :

Prénom :

Nom :

Signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé » :

.....

Nom et prénom de la personne qui a recueilli le consentement

.....