

BULLETIN D'ADHÉSION INDIVIDUELLE 2025

Je soussigné(e) Monsieur / Madame

Nom Prénom.....

Né(e) le à.....

Adresse :.....

Code Postal..... Ville

E-mail :@.....

Tél :.....

demande mon adhésion à l'association GIHP Poitou-Charentes.

ADHESION	REGLEMENT
<input type="checkbox"/> Adhésion simple 30€ <input type="checkbox"/> Adhésion libre :€ (30€ minimum)	<input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de GIHP Poitou-Charentes <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Virement (Indiquer vos nom prénom+ adhésion 2025 dans le libellé) IBAN FR76 4255 9100 0008 0025 6486 645

Le GIHP Poitou-Charentes fait partie du réseau dirigée par le Gihp national. Vous pouvez vous informer sur les actions du réseau sur le site www.gihp-reseau.fr

- Je souhaite cotiser à hauteur de 5€ pour être également adhérent au Gihp National.
Oui / Non

- Je souhaite bénéficier d'un REÇU FISCAL : **Oui / Non**

Votre adhesion est déductible de vos impôts à hauteur de 66%, de la somme versée, si vous êtes imposable. Exemple : un don de 80 € ne vous reviendra qu'à 27 € après déduction.

- J'autorise la publication de photos de moi sur les différents supports de l'Association.
Oui / Non

- Droit d'accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles (RGPD), en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression en nous contactant directement.

Fait à Le.....

Signature