

# BULLETIN D'ADHESION ARI

*J'adhère à l'ARI*



L'Association est ouverte à tous ceux qui souhaitent participer à des actions en faveur des personnes en situation de handicap ou en difficulté. Elle se compose de 4 collèges formés par des partenaires, des usagers de l'ARI et de leurs représentants, des personnes qualifiées et des salariés.

**NOM :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Courriel :**

**Adhésion au collège (cocher la case correspondant au mode de votre adhésion) :**

Collège des partenaires

*Préciser : .....*

Collège des usagers de l'ARI et de leurs représentants

*Préciser : .....*

Collège des salariés de l'ARI

Collège des personnes qualifiées

*Vous pouvez présenter ci-dessous votre démarche, vos motivations ou vos attentes liées à votre demande d'adhésion :*

**Cotisation annuelle  
15 Euros**

*Partageant les valeurs de l'ARI, je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association et confirme mon engagement dans son projet.*

**Date et Signature**

*Merci de renvoyer votre bulletin accompagné du règlement de la cotisation à l'ordre de l'ARI : 26 rue Saint Sébastien 13006 Marseille*

« Conformément au règlement général européen sur la protection des données (RGPD) entré en vigueur le 25 mai 2018, visant à protéger les données personnelles des utilisateurs de l'Union Européenne, nous tenons à préciser qu'aucune donnée vous concernant n'est diffusée à quiconque. Vos données personnelles sont conservées uniquement pour vous envoyer des informations en lien avec les activités de l'association. Vous pouvez demander la suppression de votre adresse électronique de nos listes de diffusion en vous adressant au service communication@ari.asso.fr. Pour toute question vous pouvez nous contacter le service Communication - ARI - 26 rue Saint Sébastien 13006 Marseille »