

Bulletin d'inscription

NOM : **PRENOM :**

L'usage de cet imprimé est indispensable pour une première inscription, ou pour signaler des modifications. Dans le cas contraire la réception du paiement suffit au renouvellement de l'adhésion.

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone :

Courriel :

Vos données personnelles sont utilisées par le Bureau de la 4A en vue de tenir à jour le fichier des membres. En aucun cas elles ne seront transmises à des tiers sans votre accord. En vertu du RGPD, vous pouvez à tout moment accéder aux données vous concernant, les faire corriger ou supprimer auprès du secrétaire de l'association. Pour connaître et exercer vos droits, veuillez consulter le site de l'association : www.astronomes-auvergne.fr.

J'accepte que mon courriel soit intégré à la liste de diffusion de la 4A.

J'accepte que mes coordonnées soient accessibles aux membres de la 4A.

J'accepte que la 4A puisse publier des prises de vue que j'aurais partagées aux membres de l'association sur la liste de diffusion :

Sur son site web et / ou ses brochures,

Sur sa page Facebook.

Une saison s'étend du 1^{er} septembre au 31 août de l'année suivante. L'adhésion est conditionnée au versement d'une cotisation annuelle, à acquitter après confirmation de son montant par l'Assemblée Générale qui a lieu en septembre ou en octobre.

Veuillez cocher votre situation (*tarifs de la saison précédente donnés à titre indicatif*) :

Plein tarif : membre actif (30€)

½ tarif : mineur, étudiant, demandeur d'emploi, 2^{ème} membre d'une famille (15€)

Autre tarif spécifique (*à préciser*) :

Date et signature :

Paiement par chèque à :

**Association des Astronomes
Amateurs d'Auvergne**

UFR Sciences et Technologies

4 avenue Blaise Pascal

TSA 60023 - CS 60026

63178 AUBIERE CEDEX

ou par virement bancaire

IBAN	Identifiant international de compte <i>International Bank Account Number</i>					
FR70	2004	1010	0300	1567	1R02	462
BIC	PSSTFRPPCLE					

en renvoyant ce bulletin à info@astronomesauvergne.fr