



BULLETIN D'ADHESION 2024

▶ Je souhaite adhérer en tant que membre actif à titre individuel

Cotisation 15 € à l'ordre
de la MNE-RENE 30

Prénom et Nom :

Je souhaite être membre du **Conseil d'administration** (élection du CA à l'Assemblée Générale de mai 2024)

▶ Souhaite adhérer en tant que membre actif au titre d'une association,
d'un organisme public ou d'un établissement scolaire

Cotisation 35 € à l'ordre
de la MNE-RENE 30

Statut de la personne morale Association Organisme public Etablissement scolaire

Nom de la structure ou désignation :

Prénom et Nom du représentant légal :

Notre structure souhaite être membre du **Conseil d'administration** du CPIE du Gard
(Élection du CA à l'Assemblée Générale de mai 2024)
et désigne un.e représentant.e (Prénom et Nom) :
et un.e suppléant.e (Prénom et Nom):

▶ Souhaite adhérer au titre de membre associé (voix consultative)

Statut de la personne morale Association Organisme public Entreprise → Pas de cotisation
→ Cotisation 35 € à l'ordre de la MNE-RENE 30

Nom de la structure ou désignation :

Prénom et Nom du représentant légal :

Notre structure souhaite participer au **Conseil d'administration** du CPIE du Gard
et désigne un.e représentant.e (Prénom et Nom) :
et un.e suppléant.e (Prénom et Nom):

COORDONNEES

	Adresse 1	Adresse 2 (antenne, ...)
Adresse		
Code postal		
Ville		
Téléphone		
Mail		
Site internet		
Facebook		
Twitter		
Modalités d'usage de l'adresse (réception des documents administratifs, pour communication, ...)		



NOS CONTACTS AU SEIN DE VOS STRUCTURES *(pour les personnes morales)*

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. Prénom :		Nom :	
Fonction :			
Courriel :		Téléphone :	

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. Prénom :		Nom :	
Fonction :			
Courriel :		Téléphone :	

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. Prénom :		Nom :	
Fonction :			
Courriel :		Téléphone :	

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. Prénom :		Nom :	
Fonction :			
Courriel :		Téléphone :	

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. Prénom :		Nom :	
Fonction :			
Courriel :		Téléphone :	

En adhérant, vous acceptez que le CPIE du Gard et le GRAINE Occitanie mémorisent et utilisent vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but de faire connaître votre structure, ses activités et ses liens avec les réseaux EEDD de l'Occitanie. Vous autorisez ainsi le CPIE du Gard et le GRAINE Occitanie à communiquer avec vous concernant les actualités des réseaux et l'information relative à la transition écologique et à l'EEDD, ou encore pour vous solliciter pour des projets via les coordonnées collectées dans le formulaire.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, le CPIE du Gard et le GRAINE Occitanie s'engagent à ne pas divulguer, à ne pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD 25/05/2018) sur la protection des données personnelles.

Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de consentement à l'utilisation de vos données collectées par ce formulaire, vous pouvez nous en informer par simple mail à cette adresse contact@cpieguard.fr

Les membres du CPIE du Gard s'engagent à respecter les statuts, le règlement intérieur de l'association et le règlement du centre de ressources ainsi qu'à afficher le logo « membre du CPIE du Gard » sur ses outils de communication valorisant ainsi son adhésion au réseau et à son projet ainsi qu'à remplir le formulaire d'autorisation de diffusion de l'image qui sera fourni à la réception de la facture d'adhésion.

Date et signature

