

**AR SATESE**



Association loi 1901

**BULLETIN D'ADHESION**  
**ANNEE 2023**

**NOM :**

**PRENOM :**

**ADRESSE PERSONNELLE :**

**Tél. prof :**

**Fax prof :**

**E-mail professionnel :**

**Nom de votre service :**

Je demande mon adhésion à l'ARSATESE LOIRE BRETAGNE.

Je joins le règlement de ma cotisation s'élevant à 25 Euros (elle comprend l'adhésion à l'ANSATESE) à l'ordre de : ARSATESE LOIRE BRETAGNE

A \_\_\_\_\_, le

Signature

**Votre courrier est à adresser à :**

Damien DELFORGE 7 rue du Prieuré 49140 CORZÉ
--

ARSATESE Loire Bretagne : Siège social :  
SATESE 37, Domaine d'activité Papillon – rue de l'aviation, 37082 TOURS CEDEX 2

**AR SATESE**



**Demande d'accord de transmission  
d'informations personnelles**

**Association loi 1901**

Dans le cadre de la mise en application de la RGPD de 2016, chaque membre dispose d'un droit d'accès, de rectification et/ou de suppression des données le concernant en application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée.

Ce droit peut être exercé en contactant le webmaster à l'adresse suivante :

[contact@arsatесе-loirebretagne.asso.fr](mailto:contact@arsatесе-loirebretagne.asso.fr)

Les informations collectées (nom, prénom, n° de téléphone professionnel direct, adresse mail professionnelle) ont pour but de faciliter les échanges entre chaque agent œuvrant dans un service d'assistance technique (eau potable, assainissement, milieux aquatiques...).

Ces données sont réactualisées régulièrement à une fréquence inférieure à 5 ans.

Leur accès est restreint aux seuls adhérents par mot de passe.

J'accepte que les données mentionnées ci-dessous (nom, prénom, n° de téléphone professionnel direct, adresse mail professionnelle) soient diffusées sur l'annuaire de l'ARSATESE Loire Bretagne et sur l'annuaire de l'ANSATESE :

Oui

non

Nom :  
Prénom :  
N° de téléphone direct :  
Adresse mail professionnelle :

Le

Signature