



# FORMULAIRE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION CLUSIR REUNION ET OCEAN INDIEN

MARS 2024  
PERSONNE PHYSIQUE

NOM\* : ..... Prénom\* : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

E-mail\* : .....

Profession : .....

Adresse postale : .....

.....

Quelles sont les motivations qui vous conduisent aujourd'hui à adhérer au CLUSIR ROI ?

.....

.....

.....

## Cette demande devra être accompagnée :

- une copie de carte d'identité ou d'un passeport en cours de validité
- un CV, le plus à jour possible
- éventuellement, le nom d'un parrain déjà membre de l'association

## Montants des cotisations

Formule	Montant	Commentaire
Individuel	30€	



## FORMULAIRE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION CLUSIR REUNION ET OCEAN INDIEN

MARS 2024  
PERSONNE PHYSIQUE

### Règlement

Après approbation par le bureau, le règlement de votre cotisation pourra être réalisé :

- par virement bancaire sur le compte bancaire du CLUSIR REUNION ET OCEAN INDIEN :

Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB
10107	00132	00034054999	74
IBAN : FR76 1010 7001 3200 0340 5499 974			

- par chèque libellé à l'ordre du CLUSIR REUNION ET OCEAN INDIEN, à faire parvenir à l'adresse :

41 Rue de la pépinière  
Parc d'activités de La Mare  
Immeuble ALTEA  
97438 Sainte Marie

- par paiement en ligne via le site [HelloAsso](#)

Souhaitez-vous une facture ?  Oui  Non

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au bureau de l'association. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.*

*Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser auprès du bureau de l'association par courriel à l'adresse suivante : [bureau@clusir-roi.org](mailto:bureau@clusir-roi.org).*

Je déclare avoir pris connaissance des statuts, et respecter le règlement intérieur du CLUSIR ROI.

NB : L'adhésion ne sera effective qu'après approbation du Bureau et paiement de la cotisation.

Date\* :

Signature\* :

Ce formulaire d'adhésion dûment complété est à retourner par voie électronique à l'adresse : [bureau@clusir-roi.org](mailto:bureau@clusir-roi.org)