



**DEMANDE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION
CLUSIR REUNION OCEAN INDIEN
FEVRIER 2026
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€	

Souhaitez-vous une attestation d'adhésion ? ☐ 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.

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

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