

# **BULLETIN D'ADHÉSION À VOIR ENSEMBLE**

## **Personne morale**

### **Coordonnées de la personne morale :**

Nom de la structure : .....

Adresse complète : .....  
.....

Courriel : .....@.....

Raison sociale : .....

N° SIREN : .....

### **Représentée par :**

Nom : ..... Prénom : .....

Courriel : .....@.....

**Adhère à Voir Ensemble auprès du Siège pour l'année 2026.**

Le montant de l'adhésion annuelle est de **180 €**.

Signature :

### **Ce formulaire est à envoyer à l'adresse du siège de l'association.**

Les données recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement par Voir Ensemble afin de poursuivre son intérêt légitime à recevoir votre adhésion. Ces données sont conservées pendant la durée de l'adhésion augmentée de 3 ans. Elles ne sont transmises qu'aux seules personnes en charge du traitement de votre adhésion. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou encore exercer votre droit d'opposition ou de limitation du traitement. Pour exercer vos droits, pouvez contacter l'association à l'adresse suivante : [courrier@voirensemble.asso.fr](mailto:courrier@voirensemble.asso.fr).

Vous avez également le droit d'adresser une réclamation à la CNIL.