



# Lourdes Cancer Espérance

Association d'Intérêt Général - Association Loi 1901 - Association canonique de fidèles

**DÉLÉGATION :**

## **BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHÉSION ET DONNÉES PERSONNELLES**

**ANNÉE 2024**

**Adultes ou enfants de plus de 16 ans**

### Conditions d'utilisation de vos données personnelles.

1- En étant adhérent, vous acceptez que l'association "Lourdes Cancer Espérance", mémorise et utilise les données personnelles que vous avez fournies, pour communiquer avec vous afin de vous informer des dernières actualités, des nouveaux projets et de tout évènement concernant la vie de l'association.

Ces données personnelles sont sur les fichiers de **vosre délégation**, ainsi que dans la base de données de LCE : (ordi3000).

Ce volet n°1 est automatiquement accepté du fait de votre adhésion.

2- Vos données personnelles se retrouveront sur les fichiers des participants aux diverses activités proposées, lorsque vous vous serez inscrits à ces manifestations.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, LCE s'engage à ne les utiliser que pour l'organisation de ces manifestations. Elles pourront être transmises à des partenaires commerciaux comme transporteurs, hôteliers, médecins... conformément au Règlement Général de Protection des Données, no 2016/679 (RGPD) du 25 mai 2018, sur la protection des données personnelles et la loi no 78-17 "Informatique et Liberté" du 6 janvier 1978.

### Vos droits

Pour connaître et exercer vos droits, notamment les droits d'accès, de rectification, de retrait des données à caractère personnel vous concernant, le droit à la limitation du traitement, le droit d'opposition, et retrait de consentement à l'utilisation de vos données, vous pouvez **contacter votre délégué(e)**, responsable de la gestion des fichiers, Ou le secrétariat de LCE à l'adresse

[lourdes.cancer.esperance@wanadoo.fr](mailto:lourdes.cancer.esperance@wanadoo.fr)

Pour des informations complémentaires, consulter le site de LCE à l'adresse :

<https://www.lourdescanceresperance.com>

Rubrique : DONNÉES PERSO

**Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-contre.**

**En renvoyant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées pour les finalités décrites ci-contre, notamment le paragraphe 2.**

OUI NON

Entourer la mention choisie

Date

Signature

Mme  Mr  Mlle  Père  Sœur  Diacre  Dr

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél Portable : \_\_\_\_\_ Tél fixe : \_\_\_\_\_

Adresse email : \_\_\_\_\_

Remplir lorsque le conjoint adhère.

Conjoint de : Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Désire adhérer à LCE.

Désire renouveler mon adhésion à LCE

Cotisation individuelle : **20 €**

Don complémentaire :  10 €  20 €  30 €

Autre (préciser) :

En effectuant un don à LCE, vous bénéficiez d'une réduction d'impôt sur le revenu dont le taux est uniformément égal à 66 % des sommes versées dans la limite annuelle des 20 % du revenu imposable. Ainsi un don de 50 € ne vous coûtera que 17 € (art 200 du CGI).

Abonnement à la revue trimestrielle : éditée par LCE national :

15 €  20 € (soutien)

Tout paiement donne lieu à l'établissement d'un **reçu** qui vous sera transmis par votre délégation, soit par la poste, soit par courriel.

**MONTANT TOTAL du chèque unique à l'ordre de LCE : .....€**