



Cercle Généalogique de la Mayenne

28 rue Henri de Gisors

53000 LAVAL

tél : 02 43 53 39 98

e-mail : cgmayenne53@gmail.com

site : www.genealogie-53.org

ADHESION POUR L'ANNEE 2024

N° d'adhérent(e) : (en cas de renouvellement)

La cotisation pour l'année civile est fixée à : **25 € (individuel)** ou **30 € (couple)** ⁽¹⁾

Cette adhésion comprend l'abonnement à la revue « Itinérance » (4 numéros par an)

Monsieur NOM :

Prénom :

Année de naissance :

Madame NOM :

Prénom :

NOM de jeune fille :

Année de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

E-mail :

n° téléphone :

Citez les communes mayennaises d'où vous êtes originaire :

Le CGM doit se conformer au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et à celui de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).

Je suis prévenu(e) que mes coordonnées sont informatisées dans la base de gestion interne du CGM, qu'elles ne seront pas communiquées à des tiers et seront effacées 3 ans après ma dernière adhésion.

J'accepte que paraissent dans la revue © Itinérance et sur le site, les photographies prises dans le cadre des activités.

J'autorise le CGM, dans le but commun d'entraide généalogique, à communiquer mes coordonnées (selon mes choix ci-dessous) aux adhérent(e)s qui souhaitent me contacter.

mon adresse : OUI - NON ⁽¹⁾ - mon e-mail : OUI - NON ⁽¹⁾ - mon n° tél. : OUI - NON ⁽¹⁾

Je dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui me concernent auprès du secrétariat du CGM.

Je m'engage à ne pas communiquer à des tiers, mes codes d'accès à la consultation de la base de données et à n'utiliser les renseignements que je trouve sur le site du CGM que pour mon usage personnel, et m'interdis d'en faire une utilisation commerciale sous quelque forme que ce soit.

L'adhésion vaut acceptation des statuts et réglementations en vigueur.

Ce bulletin complété, signé et votre règlement établi à l'ordre du CGM sont à envoyer à l'adresse ci-dessus.

Par chèque

Par virement - joindre justificatif du virement (RIB sur demande)

Date :

Signature obligatoire

(1) Rayer la mention inutile