



TOUS ENSEMBLE
POUR L'INCLUSION

Gwitibunan

Bulletin d'adhésion à l'association Gwitibunan – 2026/2027

Valable de septembre 2026 à septembre 2027

☐ Je souhaite adhérer à titre individuel : 20,00 €

TOTAL : €

Vous êtes une personne morale :

Structure :

Nom du/de la représentant.e :

.....

Fonction :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Ou une personne physique :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Mail :

Merci de cocher la case correspondante :

- ☐ Personne concernée par un handicap
- ☐ Parent
- ☐ Ami, Famille (autre que père, mère, fratrie)
- ☐ Professionnel

Déclare solliciter mon adhésion à l'association Gwitibunan pour l'année en cours.

☐ J'atteste avoir pris connaissance des statuts et de la charte des valeurs de l'association (disponibles sur notre site internet : www.gwitibunan.bzh)

Je déclare également, avoir été informé des dispositions de la Loi du 6 janvier 1978 qui régit le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant. (*)

Fait à, le Signature de l'adhérent :

Merci d'envoyer votre règlement à l'ordre de **"Association Gwitibunan"** avec votre bulletin d'adhésion à l'adresse suivante : Gwitibunan – 17, Le Menec - 22600 LOUDÉAC

(*) Les informations recueillies sont nécessaires pour le traitement des dons et adhésions. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez contacter l'association aux coordonnées indiquées.