



# BULLETIN D'ADHÉSION

## Association ARCAL METZ & ENVIRONS

à renvoyer *par courrier* avec votre règlement, à  
**Annie DUPIRE, 8 rue des Trèches 57070 METZ**  
tél. : 06 87 49 25 87



### Informations concernant l'adhérent :

**Mme, M** NOM ..... Prénom.....  
Nom de naissance..... Né(e) le .....  
Adresse.....  
Code postal | | | | | | Commune .....  
N° de portable | | | | | | | | | | Téléphone fixe ☐ | | | | | | | | | |  
E-mail : .....  
Situation de famille : ..... Dernière profession (facultatif) : .....  
Centres d'intérêts principaux : .....

### Informations concernant le conjoint (si adhésion en couple) : Mme, M

NOM ..... Prénom .....  
Nom de naissance ..... Né(e) le .....  
Adresse.....  
Code postal | | | | | | Commune :.....  
N° de portable | | | | | | | | | | Téléphone fixe ☐ | | | | | | | | | |  
E-mail : .....  
Situation de famille : ..... Dernière profession (facultatif) : .....  
Centres d'intérêts principaux : .....

### Demande son adhésion à ARCAL

Ci-joint paiement par chèque à l'ordre de ARCAL d'un montant de : ..... €  
Montant de la cotisation au titre de l'année **2024** : Personne seule : **30 €** Couple : **60 €**  
**A été parrainé dans cette démarche par**  
Mme ou M : Nom : ..... Prénom : ..... (facultatif)

### J'ai bien pris connaissance de l'information relative à l'utilisation de mes données personnelles par ARCAL

Toutes ces informations sont recueillies avec votre consentement pour la bonne tenue de nos obligations légales, la gestion des adhésions et adhérents et la bonne organisation des activités par votre association. Les données collectées sont administrées par le Bureau de l'association et font l'objet d'un traitement manuel et informatique confidentiel et sécurisé excluant toute cession de données vers l'extérieur de l'association. Conformément aux dispositions du RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données) n° 2016/679, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez envoyer votre demande par courrier, soit au siège social, soit à **Annie DUPIRE - 8 rue des Trèches 57070 METZ**.

N.B : la cotisation permet d'intégrer l'ARCAL depuis la date de son enregistrement jusqu'au 31/12/2024

**Date et signature** (obligatoires pour le ou les demandeur(s)) :

**Amis pour une Retraite Conviviale Active et de Loisirs**  
**Siège social et adresse postale : A.G.C.S.F. 3 bis rue de l'Abbé Châtelain**  
**57950 Montigny-lès-Metz**  
**Courriel : contact@arc-al-metz.fr - www.arc-al-metz.fr**  
**Inscrite au registre des associations du T.J. de Metz**