

Je déclare vouloir soutenir l'association **Filactions** dans les actions qu'elle entreprend pour lutter contre les violences sexistes et conjugales.

- Je souhaite adhérer à Filactions pour l'année** . Le montant de ma cotisation est de (à cocher) :
- 7 € pour les étudiant-e-s ou demandeur-euse-s d'emploi
- 15 €
- Je souhaite faire un don de** €

Je paye un montant total de €

- Par chèque (à l'ordre de Filactions)** **Par espèces**

Filactions est une association d'intérêt général, vos versements donnent donc droit à un reçu fiscal permettant une déduction de 66% sur le montant de vos impôts sur le revenu.

- Je souhaite recevoir un reçu fiscal pour l'année en cours.**

L'association **Filactions** est responsable du traitement des données ci-dessous. Les informations obligatoires portent un astérisque, les autres sont facultatives. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la création de listes de diffusion pour vous informer des actions organisées par Filactions, au traitement administratif de vos données à des fins statistiques pour rendre compte de l'activité de l'association. Aucun usage commercial ni lucratif des données n'est réalisé. Elles n'ont pas d'autres destinataires que l'association. Ces données seront supprimées au bout de 3 ans à compter de l'année d'adhésion. Depuis la loi "informatique et libertés" 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-vous adresser à filactions@gmail.com. Vous pouvez pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

- Je souhaite être informé-e des actualités de Filactions.**
- Je souhaite recevoir les informations destinées aux bénévoles (moments conviviaux, créatifs, formations, préparation du Festival « Brisons le silence », balades urbaines, femmes battantes, etc.)**

Nom*

Prénom*

Email*

Année de naissance* Identité de genre*

Adresse (pour le reçu fiscal) *Code postal

..... *Ville

.....