



## Bulletin d'adhésion à l'Association en faveur de l'abattage des animaux dans la dignité (AFAAD)

**NOM :**

**PRENOM :**

**ADRESSE POSTALE:**

**EMAIL (FACULTATIF) :**

Par le présent courrier, je confirme mon intention d'adhérer à l'association AFAAD et verse à ce titre une cotisation annuelle de dix euros (10€) afin de soutenir les actions engagées par l'association. Je serai tenu régulièrement informé des actions mises en œuvre par l'association.

J'autorise l'AFAAD à enregistrer mes coordonnées en vue du traitement de mon adhésion.

---

**Politique de l'AFAAD concernant le stockage des données personnelle :**

*Les données que vous nous transmettez dans le cadre de votre demande d'adhésion n'ont pas d'autre finalité que de permettre le traitement de votre adhésion. En cas de non renouvellement de votre adhésion, vos données seront supprimées dans un délai maximum de trois ans. L'AFAAD n'utilise jamais les données personnelles de ces adhérents dans un intérêt commercial ou publicitaire. Vous pouvez consulter sur notre site web l'intégralité de notre politique de confidentialité des données ([www.afaad.net/politique-de-confidentialite](http://www.afaad.net/politique-de-confidentialite))*

---

En complément du règlement de mon adhésion, je souhaite effectuer un don exceptionnel d'un montant de \_\_\_\_\_ EUR (facultatif).

Signature et date du jour :

---

**Merci de retourner ce bulletin par courrier à l'adresse ci-dessous, accompagné de votre chèque de règlement de cotisation :**

**Association AFAAD**  
6, Rue des Silos à Grains  
95460 EZANVILLE  
France