



## COMITÉ FRANÇAIS DU BOUCLIER BLEU

**Nom de l'institution** : .....

**Responsable de l'institution**

Nom, Prénom : .....

Qualité : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Email : .....

**Représentant de l'institution**

Nom, Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse personnelle (facultatif) : .....

Téléphone : .....

Email : .....

**Suppléant du représentant**

Nom, Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse personnelle (facultatif) : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Êtes-vous d'accord pour que vos coordonnées figurent dans l'annuaire électronique ? OUI  NON

Souhaite souscrire à une adhésion :

<input type="checkbox"/> Institution publique / entreprise	175,00 €
<input type="checkbox"/> Commune de moins de 5000 hab.	50 €
<input type="checkbox"/> Commune entre 5001 et 20000 hab.	100 €
<input type="checkbox"/> Commune de plus de 20000 hab.	175 €
<input type="checkbox"/> Département / grande agglomération	300,00 €
<input type="checkbox"/> Région	450,00 €

Date et signature : .....

Les informations recueillies 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 vous adresser au pôle Communication (communication@bouclier-bleu.fr).