

# Association Coffin-Siris France

Bulletin d'adhésion - Année 20....



- Cotisation (30 € par famille et par an.)  
 Soutien à l'association: don à hauteur de ..... €

Nom : ..... Prénom : .....

E-Mail : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Date : ..... / ..... / 20.....

Signature:

Chèque à établir à l'ordre de **Coffin-Siris France** et à envoyer à :

Anne-Gaelle Salvan  
Association Coffin-Siris France  
36 domaine des pêcheurs  
27930 NORMANVILLE  
France

---

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par notre secrétariat dans un but de suivi et de contact avec nos adhérents et afin de vous transmettre les reçus de don aux œuvres correspondants. Ces données ne seront en aucun cas transmises à un tiers et leur usage en interne est strictement réservé aux agents habilités. Elles sont conservées pendant 4 ans. Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification ou d'opposition en contactant : [contact@coffinsiris.fr](mailto:contact@coffinsiris.fr)