

Nom du père : Prénom :
Nom de la mère : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tel : Portable :
Email (IMPORTANT) :

Enfant(s) diabétique(s)

Nom : Prénom :
Date de naissance : ___ / ___ / _____ Date du diabète : ___ / ___ / _____
Nom : Prénom :
Date de naissance : ___ / ___ / _____ Date du diabète : ___ / ___ / _____
Nom du médecin diabétologue :
Ville :

Frère(s) et sœur(s)

Nom : Prénom :
Date de naissance : ___ / ___ / _____
Nom : Prénom :
Date de naissance : ___ / ___ / _____
Nom : Prénom :
Date de naissance : ___ / ___ / _____

J'adhère à l'association Diatonic et verse la cotisation de 15€ pour l'année 2021.



Ci-joint, mon chèque à l'ordre de Diatonic.

J'accepte la diffusion (site internet, revue trimestrielle de l'AJD, presse locale...) des photos prises lors des journées ou des réunions proposées par l'association.

J'accepte de recevoir des mails de diatonic@laposte.net pour rester informé(e) des sorties et rencontres.

Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui figurent dans les statuts de l'association (disponibles sur demande par mail). Je déclare avoir été également informé des dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données personnelles (RGPD) qui règlemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant, entré en vigueur le 25 mai 2018.

Fait à Le

Signature :

Au niveau national :

L'Aide aux Jeunes Diabétiques, une association nationale reconnue d'utilité publique pour aider les jeunes qui ont un diabète et leur famille. **La cotisation à notre association n'inclut pas la cotisation à l'AJD.**