



# DEMANDE D'ADHÉSION

(les indications marquées d'un astérisque sont obligatoires, les autres, facultatives, nous sont utiles pour mieux vous connaître)

DATE ENREGISTREMENT :

EXERCICE :

N° ADHÉRENT :

ÉTAT CIVIL	<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> MME <input type="checkbox"/> M.
NOM * ET PRÉNOM *		
@MAIL *		
N° DE TÉLÉPHONE *		
VOTRE ADRESSE À SOORTS HOSSEGOR OU DANS UNE COMMUNE VOISINE *	N° ET NOM DE LA VOIE : CODE POSTAL :                      COMMUNE :	
À CETTE ADRESSE VOUS ÊTES :	<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE(S) <input type="checkbox"/> LOCATAIRE(S) <input type="checkbox"/> LOGÉ(E.S) PAR DES PARENTS OU AMIS <input type="checkbox"/> C'EST UNE ADRESSE PROFESSIONNELLE <input type="checkbox"/> AUTRE	
CETTE ADRESSE EST-ELLE VOTRE RÉSIDENCE PRINCIPALE ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
SI NON : QUELLES SONT LA FRÉQUENCE	..... FOIS/AN	..... FOIS/AN
ET LA DURÉE DE VOS SÉJOURS ?	POUR UN TOTAL D'ENVIRON ..... JOURS/AN	POUR UN TOTAL D'ENVIRON ..... JOURS/AN
L'ADRESSE DE VOTRE RÉSIDENCE PRINCIPALE *	N° ET NOM DE LA VOIE : CODE POSTAL :                      COMMUNE : PAYS :	
VOUS ÊTES :	<input type="checkbox"/> SALARIÉ(E) <input type="checkbox"/> INDÉPENDANT(E) <input type="checkbox"/> RETRAITÉ(E) <input type="checkbox"/> AUTRE	<input type="checkbox"/> SALARIÉ(E) <input type="checkbox"/> INDÉPENDANT(E) <input type="checkbox"/> RETRAITÉ(E) <input type="checkbox"/> AUTRE
COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LA SPSH ?	<input type="checkbox"/> ARTICLE DANS LA PRESSE <input type="checkbox"/> PARENTS, AMIS, VOISINS <input type="checkbox"/> MAIRIE <input type="checkbox"/> INTERNET <input type="checkbox"/> AUTRE (préciser) :	
QUELLES SONT LES RAISONS DE VOTRE ADHÉSION À LA SPSH ?	<input type="checkbox"/> ÊTRE INFORMÉ <input type="checkbox"/> APPORTER MON SOUTIEN A SES ACTIONS <input type="checkbox"/> PARTICIPER À LA VIE LOCALE <input type="checkbox"/> RENCONTRER D'AUTRES ADHÉRENTS <input type="checkbox"/> AUTRE préciser) :	

ACCEPTERIEZ-VOUS D'APPORTER PONCTUELLEMENT À NOTRE ASSOCIATION UNE OU DES COMPÉTENCE(S) SPÉCIFIQUE(S) :	<input type="checkbox"/> DROIT (administratif, public, privé, ...) <input type="checkbox"/> DIGITAL <input type="checkbox"/> COMMUNICATION (réseaux sociaux, ...) <input type="checkbox"/> AUTRE (préciser) :
SOUHAITEZ-VOUS COLLABORER AU TRAVAIL DE L'UNE DES COMMISSIONS ?	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> PLUS TARD PEUT-ÊTRE <input type="checkbox"/> OUI, OCCASIONNELLEMENT <input type="checkbox"/> OUI
SI OUI, LAQUELLE (PLUSIEURS CHOIX POSSIBLES) ?	<input type="checkbox"/> SÉCURITÉ ET ENVIRONNEMENT <input type="checkbox"/> URBANISME ET CIRCULATION <input type="checkbox"/> COMPTES PUBLICS <input type="checkbox"/> LAC, PORT ET LITTORAL <input type="checkbox"/> RELATIONS EXTÉRIEURES <input type="checkbox"/> COMMUNICATION
COMBIEN DE PERSONNES COMPTE VOTRE FOYER PAR TRANCHES D'ÂGE ?	..... MOINS DE 20 ANS   ..... 21 - 40 ANS   ..... 41 - 60 ANS   ..... 61 - 80 ANS   ..... 81 ET PLUS
SI VOUS SOUHAITEZ AJOUTER UN MESSAGE PERSONNEL À L'ATTENTION DU BUREAU DE LA SPSH CET ESPACE VOUS EST OUVERT :	
<input type="checkbox"/> JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES <a href="#">STATUTS</a> ET DU <a href="#">RÈGLEMENT INTÉRIEUR</a> DE LA SPSH.	
À .....	LE ..... SIGNATURE :
Vous pouvez <b>remplir et envoyer cette demande d'adhésion en ligne en réglant la cotisation</b> annuelle : A) <b>par virement</b> au bénéfice de : ASSOC SPSH - <b>IBAN : FR76 1330 6009 8708 7807 7300 078</b> - Code SWIFT : AGRIFRPP833 » B) <b>par chèque</b> à l'ordre de SPSH envoyé par courrier à : SPSH – BP 62 – 40150 Soorts-Hossegor ou <b>l'imprimer et l'envoyer par courrier postal</b> à : SPSH – BP 62 – 40150 Soorts-Hossegor accompagnée de votre chèque à l'ordre de la SPSH.	
<b>COTISATION ANNUELLE</b> (1 <sup>er</sup> mai-30 avril) DE BASE : <b>25€ PAR FOYER</b> (ou plus, si vous souhaitez manifester votre soutien à l'association).	
RÈGLEMENT DE : ..... € EFFECTUÉ PAR <input type="checkbox"/> CHÈQUE <input type="checkbox"/> VIREMENT	<b>ENVOYER</b>

*Les informations recueillies dans le cadre de votre adhésion 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. Elles ne sont communiquées à aucun tiers ne font l'objet d'aucune exploitation commerciale. Les données sont conservées pendant la durée de l'adhésion et supprimées après démission ou radiation. Pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez nous contacter à l'adresse : [contact@sps40.com](mailto:contact@sps40.com) ou par courrier postal : SPSH – BP 62 – 40150 Soorts-Hossegor.*