



# Mise à jour des informations d'adhésion

(vous êtes, bien sûr, libre(s) de ne pas répondre à certaines questions mais toutes nous sont utiles)

ÉTAT CIVIL	<input type="checkbox"/> c MME <input type="checkbox"/> c M.	<input type="checkbox"/> c MME <input type="checkbox"/> c M.
NOM * ET PRÉNOM *	<input type="text"/>	<input type="text"/>
@MAIL *	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° DE TÉLÉPHONE *	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VOTRE ADRESSE À SOORTS-HOSSEGOR OU DANS UNE COMMUNE VOISINE *	N° ET NOM DE LA VOIE : <input type="text"/>	
	CODE POSTAL : <input type="text"/> COMMUNE : <input type="text"/>	
À CETTE ADRESSE VOUS ÊTES :	<input type="checkbox"/> c PROPRIÉTAIRE(S) <input type="checkbox"/> c LOCATAIRE(S) <input type="checkbox"/> c LOGÉ(E.S) PAR DES PARENTS OU AMIS <input type="checkbox"/> c C'EST UNE ADRESSE PROFESSIONNELLE <input type="checkbox"/> c AUTRE	
CETTE ADRESSE EST-ELLE VOTRE RÉSIDENCE PRINCIPALE ?	<input type="checkbox"/> c OUI <input type="checkbox"/> c NON	<input type="checkbox"/> c OUI <input type="checkbox"/> c NON
SI NON : QUELLES SONT LA FRÉQUENCE	<input type="text"/> FOIS/AN	<input type="text"/> FOIS/AN
ET LA DURÉE DE VOS SÉJOURS ?	POUR UN TOTAL D'ENVIRON <input type="text"/> JOURS/AN	POUR UN TOTAL D'ENVIRON <input type="text"/> JOURS/AN
L'ADRESSE DE VOTRE RÉSIDENCE PRINCIPALE *	N° ET NOM DE LA VOIE : <input type="text"/>	
	CODE POSTAL : <input type="text"/> COMMUNE : <input type="text"/>	
	PAYS : <input type="text"/>	
VOUS ÊTES :	<input type="checkbox"/> c SALARIÉ(E) <input type="checkbox"/> c INDÉPENDANT(E) <input type="checkbox"/> c RETRAITÉ(E) <input type="checkbox"/> c AUTRE	<input type="checkbox"/> c SALARIÉ(E) <input type="checkbox"/> c INDÉPENDANT(E) <input type="checkbox"/> c RETRAITÉ(E) <input type="checkbox"/> c AUTRE

<p>QUELLES SONT LES RAISONS DE VOTRE ADHÉSION À LA SPSH ?</p>	<p><input type="checkbox"/> ÊTRE INFORMÉ(E)  <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) : <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> ÊTRE INFORMÉ(E)  <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) : <input type="text"/></p>
<p>ACCEPTERIEZ-VOUS D'APPORTER PONCTUELLEMENT À NOTRE ASSOCIATION UNE OU DES COMPÉTENCE(S) SPÉCIFIQUE(S) :</p>	<p><input type="checkbox"/> DROIT (administratif, public, privé, ...)  <input type="checkbox"/> DIGITAL (développement, gestion de site)  <input type="checkbox"/> COMMUNICATION (réseaux sociaux, ...)  <input type="checkbox"/> AUTRE (préciser) : <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> DROIT (administratif, public, privé, ...)  <input type="checkbox"/> DIGITAL (développement, gestion de site)  <input type="checkbox"/> COMMUNICATION (réseaux sociaux, ...)  <input type="checkbox"/> AUTRE (préciser) : <input type="text"/></p>
<p>SOUHAITEZ-VOUS COLLABORER AU TRAVAIL DE L'UNE DES COMMISSIONS ?</p>	<p><input type="checkbox"/> NON    <input type="checkbox"/> PLUS TARD PEUT-ÊTRE  <input type="checkbox"/> OUI, OCCASIONNELLEMENT    <input type="checkbox"/> OUI</p>	<p><input type="checkbox"/> NON    <input type="checkbox"/> PLUS TARD PEUT-ÊTRE  <input type="checkbox"/> OUI, OCCASIONNELLEMENT    <input type="checkbox"/> OUI</p>
<p>SI OUI, QUELS SUJETS VOUS INTÉRESSENT PARTICULIÈREMENT (plusieurs choix possibles) ?</p>	<p><input type="checkbox"/> ENVIRONNEMENT    <input type="checkbox"/> SÉCURITÉ    <input type="checkbox"/> URBANISME    <input type="checkbox"/> TRANSPORTS ET CIRCULATION  <input type="checkbox"/> COMPTES PUBLICS    <input type="checkbox"/> LAC    <input type="checkbox"/> PORT ET LITTORAL    <input type="checkbox"/> ACTIVITÉS CULTURELLES  <input type="checkbox"/> COMMUNICATION    <input type="checkbox"/> AUTRES (préciser) : <input type="text"/></p>	
<p>COMBIEN DE PERSONNES COMPTE VOTRE FOYER PAR TRANCHES D'ÂGE ?</p>	<p><input type="checkbox"/> &lt; 20 ANS    <input type="checkbox"/> 21 - 40 ANS    <input type="checkbox"/> 41 - 60 ANS    <input type="checkbox"/> 61 - 80 ANS    <input type="checkbox"/> 81 ET +</p>	
<p>SI VOUS SOUHAITEZ AJOUTER UN MESSAGE À L'ATTENTION DU BUREAU DE LA SPSH CET ESPACE VOUS EST OUVERT :</p>		
<div style="border: 1px solid black; height: 95px;"></div>		
<p>Vous pouvez <b>compléter, enregistrer et envoyer ce questionnaire en ligne</b> (retour à l'adresse <a href="mailto:contact@spsh40.com">contact@spsh40.com</a>)  ou <b>l'imprimer et l'envoyer par courrier postal</b> à : SPSH – BP 62 - 40150 Soorts-Hossegor</p>		

*Les informations que vous nous fournissez 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 votre adhésion et supprimées après démission ou radiation. Pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez nous écrire à l'adresse : [contact@spsh40.com](mailto:contact@spsh40.com) ou par courrier postal : SPSH – BP 62 – 40150 Soorts-Hossegor.*