



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 *	<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"/> 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	
SI VOTRE RÉSIDENCE PRINCIPALE EST AILLEURS QUELLE EN EST L'ADRESSE ?	N° ET NOM DE LA VOIE : <input type="text"/>	
	CODE POSTAL : <input type="text"/> COMMUNE : <input type="text"/>	
	PAYS : <input type="text"/>	
ET 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
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
QUELLE EST OU ÉTAIT VOTRE PROFESSION ?	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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) : <input type="text"/>
QUELLES SONT LES RAISONS DE VOTRE ADHÉSION À LA SPSH ?	<input type="checkbox"/> ÊTRE INFORMÉ <input type="checkbox"/> SOUTENIR 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"/>
ACCEPTERIEZ-VOUS D'APPORTER À NOTRE ASSOCIATION UNE OU DES COMPÉTENCE(S) SPÉCIFIQUE(S) :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> PONCTUELLEMENT <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> PLUS TARD PEUT-ÊTRE
SI OUI, DANS QUEL DOMAINE ? SUR QUEL SUJET ?	<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"/> COMMUNICATION <input type="checkbox"/> AUTRE (préciser) : <input type="text"/>
PAR TRANCHES D'ÂGE, COMBIEN DE PERSONNES DE VOTRE FAMILLE HABITENT OU SÉJOURNENT RÉGULIÈREMENT CHEZ VOUS À HOSSEGOR (ou commune voisine) ?	<input type="checkbox"/> MOINS DE 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 PLUS
SI VOUS SOUHAITEZ AJOUTER UN MESSAGE PERSONNEL À L'ATTENTION DU BUREAU DE LA SPSH CET ESPACE VOUS EST OUVERT :	
<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES STATUTS ET DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR DE LA SPSH - DATE <input type="text"/>	
<p>Vous pouvez remplir en ligne ce formulaire, l'enregistrer et l'envoyer par mail à : contact@sps40.com) en réglant la cotisation annuelle :</p> <p>A) par virement au bénéfice de : ASSOC SPSH - IBAN : FR76 1330 6009 8708 7807 7300 078 - Code SWIFT : AGRIFRPP833 sans oublier de mentionner vos nom et prénom dans le motif du virement ;</p> <p>B) par chèque à l'ordre de SPSH envoyé par courrier à : SPSH – BP 62 – 40150 Soorts-Hossegor</p> <p>ou l'imprimer et l'envoyer par courrier postal à : SPSH – BP 62 – 40150 Soorts-Hossegor accompagné de votre chèque à l'ordre de la SPSH.</p> <p>COTISATION ANNUELLE (1^{er} mai-30 avril) DE BASE : 25 € PAR FOYER ou plus, si vous souhaitez manifester votre soutien à l'association par un don vous donnant droit à une réduction d'impôt égale à 66 % de la somme versée au-delà de la cotisation de base.</p>	
RÈGLEMENT DE : <input type="text"/> € EFFECTUÉ PAR <input type="checkbox"/> CHÈQUE <input type="checkbox"/> VIREMENT	

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 ou par courrier postall : SPSH – BP 62 – 40150 Soorts-Hossegor.