

AVIS DE COTISATION ANNUELLE (ANNÉE FINANCIÈRE 2024)

La cotisation annuelle de 25 \$ vous donne le statut de membre actif jusqu'au 31 décembre 2024. Seulement les membres actifs peuvent être élus au conseil d'administration.

Nous vous invitons à nous communiquer tout changement dans vos coordonnées en complétant si nécessaire le présent formulaire.

Nom :

Courriel :

Téléphone :

Adresse permanente :

Adresse chalet :

Consentement pour la Collecte de Données

Je, soussigné(e), consens à la collecte et à l'utilisation de mes données personnelles par l'ARILACREF pour les besoins de gestion de la cotisation annuelle, la communication d'information relative à l'Association et au lac, l'organisation d'événements et d'autres activités liées à l'Association. Je comprends que ces données seront conservées de manière sécurisée et ne seront pas partagées avec des tiers sans mon consentement explicite. Je comprends que je peux, à tout moment, retirer mon consentement en envoyant ma demande à info@arilacref.ca

Droit à l'Oubli et à la Rectification

Je suis informé(e) de mon droit à demander la suppression ou la rectification de mes données personnelles à tout moment en contactant le responsable de la protection des données à info@arilacref.ca.

Durée de Conservation

Les données personnelles seront conservées pendant une durée n'excédant pas celle nécessaire aux fins pour lesquelles elles sont collectées et traitées.

Sécurité des Données

L'ARILACREF s'engage à prendre toutes les précautions nécessaires pour préserver la sécurité de mes données personnelles et notamment, empêcher qu'elles soient déformées, endommagées, ou que des tiers non autorisés y aient accès.

Contact

Pour toute question relative à la gestion de vos données personnelles, veuillez nous contacter à info@arilacref.ca

Date :

Signature :

Veillez **compléter et signer** cette fiche, y joindre un chèque de 25 \$ à l'ordre d'ARILACREF et poster le tout à l'adresse suivante :

ARILACREF
1159, rue des Fusains Lévis, QC, G7A 4E5