FORMULAIRE D’ADHÉSION

Le Collectif pluridisciplinaire de recherche de provenances – CPRProvenances a pour objet d’animer un réseau de chercheurs et de chercheuses de provenance, afin de professionnaliser le métier et de sensibiliser les publics à la recherche de provenances.

|  |  |
| --- | --- |
| □ Personne physique    Prénom : …  Nom : … | □ Personne morale  Société : …  Représentant : … |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse : | … |
| Code postal: | … |
| Ville: | … |
| Pays : | … |
| Téléphone : | … |
| Email : | … |

Demande l’adhésion à l’association CPRProvenances pour l’année en cours,

|  |  |
| --- | --- |
| □ à titre personnel | □ au titre de la société |

Connaissez-vous un membre référent au sein du CPRProvenances?

Nom, prénom : …

L’adhésion se fait par décision du bureau de l’association.

Le formulaire de candidature sera examiné par une commission qui en vérifiera la pertinence. Il est possible de joindre une lettre de motivation au formulaire d’adhésion. L’acceptation ou le refus sera communiqué par un membre du bureau dans un délai d’un mois.

Sous réserve d’acceptation de l’adhésion, le membre devra s’acquitter de frais d’adhésion annuels s’élevant à 10 euros. Une fois la candidature acceptée, les modalités pour régler les frais seront communiquées.

□ Je certifie avoir pris connaissance des **statuts de l’association**, publiés sur le site web.

Le formulaire est à retourner par voie électronique à l’adresse suivante: [info@cprprovenances.eu](mailto:info@cprprovenances.eu)

Fait à : …

Le : …

Nom et signature:

Déclaration de confidentialité/RGPD: Les données personnelles que nous enregistrons par ce formulaire nous permettent de garder un registre des membres. Nous ne conservons votre nom et vos coordonnées que pour vous contacter et dans le cadre de l'exécution des missions de l'association envers ses membres. Nous ne communiquons pas les données de caractère personnel à des tiers.