

# BULLETIN D'ADHÉSION ANNUELLE

## INSTITUTIONS – ENTREPRISES – ÉDITIONS

POUR 10 PERSONNES MAXIMUM PAR STRUCTURE



### ANNÉE 2025

Établissement :

Domaine d'activité de l'entreprise :

**Contact :**

Nom :  Prénom :

Email :

Adresse :

CP :  Ville :

Téléphone :

#### Autres adhérents inscrits par la structure

Nom et prénom :  Email :

#### Déclare adhérer au Club de la Presse Centre-Val de Loire et verse la cotisation d'un montant de :

380 €

Je souhaite recevoir une facture

Je souhaite aussi faire un don de soutien

Bon de commande pour facturation

d'un montant de 100 - 250 - 500€

autre : ..... €

(à ajouter au montant de votre cotisation)

#### Mode de règlement :

Chèque à l'ordre du Club de la Presse Centre Val de Loire. Envoi au 15 Place Châteauneuf 37000 Tours

Virement bancaire (RIB ci-dessous)

**IBAN : FR76 1940 6370 3185 0317 3500 177 / BIC : AGRIFRPP894**

En remplissant ce formulaire, vous acceptez que le Club de la Presse Centre-Val de Loire mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans le but d'améliorer votre expérience et vos interactions avec lui. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, le Club de la Presse Centre-Val de Loire s'engage à ne pas divulguer, ni transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles et à notre politique de protection des données, en dehors de l'annuaire des adhérents.

Fait à :

Le :

Signature :