

# BULLETIN D'INSCRIPTION ANNEE 2022

1<sup>ère</sup> INSCRIPTION

RENOUELEMENT D'INSCRIPTION *obligatoire chaque année*

**COORDONNEES A REMPLIR PAR LES ADHERENTS ET BENEFICIAIRES**

**Afin de participer à l'ensemble des activités proposées ou de bénéficier de l'accompagnement de l'UNADEV**

NOM : .....

PRENOM : .....

Date de naissance : .....

**Si vous avez changé de coordonnées au cours de l'année 2021, merci de bien vouloir les indiquer ci-après :**

ADRESSE : .....

.....

TELEPHONE : .....

EMAIL : .....

Coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence :

Nom – Prénom : .....

Tél : .....

**Les informations de votre centre régional et de l'Association**

Je souhaite les recevoir (un choix possible) :

par email

en braille

en noir gros caractères

non, je ne souhaite pas les recevoir

## **DROIT A L'IMAGE :**

- Acceptez-vous la prise de vue (photographie, film, etc..) dans le cadre des activités auxquelles vous participez ?

OUI

NON

- Acceptez-vous la publication sur les réseaux sociaux (Facebook, site internet...) liés à la presse et dans la presse locale ?

OUI

NON

## **CHOIX DU STATUT ADHÉRENT OU BÉNÉFICIAIRE**

**Le paiement de la cotisation permet de devenir adhérent, de participer à la vie de l'Association, de participer à l'Assemblée Générale et à certains groupes de travail.**

**Le bénéficiaire ne paie pas de cotisation, il ne peut ni participer à la vie de l'Association, ni à l'Assemblée Générale, ni à certains groupes de travail. Mais, il participe à l'ensemble des activités proposées par l'UNADEV.**

Merci d'indiquer le choix de votre statut :

Je souhaite être bénéficiaire

Je souhaite être adhérent

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'Association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'Association. J'ai également pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'Association.

## **A COMPLÉTER PAR LES ADHÉRENTS UNIQUEMENT**

**Pour devenir adhérent, je paye une cotisation**

30€ pour une personne

50€ pour un couple déficient visuel

*Nom – Prénom du partenaire : .....*

Le chèque doit être établi à l'ordre de « **UNADEV Cotisation 2022** ».

## Convocation à l'Assemblée Générale et journaux de l'Association

Je souhaite les recevoir :

- par email
- en braille
- en noir gros caractères
- CD (uniquement pour les journaux de l'Association)
- Non, je ne souhaite pas les recevoir (uniquement pour les journaux de l'association)

***Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Union Nationale des Aveugles et Déficients Visuels dit fichier national pour gérer votre inscription et vos relations avec l'Association. Les données collectées seront communiquées aux partenaires de l'Association notamment pour l'envoi des communications (routeurs...), la réalisation de questionnaires de satisfaction... à l'exclusion de tout démarchage. La base légale du traitement est l'intérêt légitime. Les données sont conservées par l'Association conformément à ses obligations légales. Pour accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement, vous pouvez contacter le secrétariat général par email [secretariat.general@unadev.com](mailto:secretariat.general@unadev.com) ou par courrier 12 rue de Cursol – 33000 BORDEAUX.***

***En signant ce document, je certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et avoir fourni, le cas échéant, l'ensemble des pièces justificatives nécessaires à mon inscription.***

DATE :

SIGNATURE :

## **NOTE D'INFORMATION DU SECRETARIAT GENERAL**

Nous vous prions de trouver ci-joint un bulletin d'inscription (recto verso) à compléter et à nous retourner dans l'enveloppe T préaffranchie ci-jointe, accompagné des pièces justificatives (même s'il s'agit d'un renouvellement).

La carte d'invalidité ou la carte mobilité inclusion en cours de validité, avec la mention « cécité » « canne blanche » ou « étoile verte »

Si vous ne possédez pas de carte d'invalidité ou si elle ne comporte pas l'une des 3 mentions, vous devrez nous fournir :

Une pièce d'identité et un certificat ophtalmologique de moins de 36 mois indiquant votre acuité visuelle après correction ainsi que votre champ visuel binoculaire.

Dès réception de ces documents, et après validation du dossier vous serez inscrit(e) sur le fichier national.

La Secrétaire Générale  
Malika BENDALI