

## **BULLETIN D'ADHÉSION**

Je soussigné(e) – **NOM - Prénom** :

**Adresse** :

**Tel** :

**Courriel** :

**Né(e) le** : à :

**Niveau d'étude/formation** :

**Coopté(e) le** : par (NOMS, Prénoms) :

- ...
- ...

(Tous deux membres actifs de l'Association CTP 34 et ayant coopté le(a) candidat)

### **M'ENGAGE par cette adhésion à :**

- 1 - Respecter les Statuts et le Règlement Intérieur de l'Association CTP 34 dont j'ai pris connaissance.
- 2 - Respecter la Charte du Travail en Temps Partagé (TTP) de la FNATTP dont j'ai pris connaissance.
- 3 - Contribuer activement, à titre bénévole, aux activités de CTP 34, et lui apporter toute l'aide nécessaire à son bon fonctionnement.
- 4 - Respecter la propriété intellectuelle de CTP 34 concernant les travaux et réalisations créés au cours de son activité. Je m'engage en particulier à réserver l'usage de son patrimoine immatériel et informationnel à l'objet exclusif de CTP 34 (programmes, bases de données et fichiers contenant des informations relatives aux adhérents, aux prospects, à l'organisation, aux outils méthodologiques et de communication, etc.),
- 5 - Régler à leur échéance les cotisations votées par l'Assemblée Générale de CTP 34.
- 6 - Je reconnais et accepte que tout manquement de ma part à l'engagement que je prends par la présente adhésion – de même que toute déclaration fausse ou inexacte, toute omission délibérée, faites par moi dans le cadre de cet engagement - puisse entraîner mon exclusion de l'Association CTP 34, sur décision motivée de son Conseil d'Administration.
- 7 - Je suis informé(e) que les données personnelles me concernant recueillies par CTP 34 sont nécessaires à mon adhésion.

Ces données font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de CTP 34. En application des articles 39 et suivants de la Loi du 6 Janvier 1978 modifiée je suis informé(e) que je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations me concernant (interlocuteur concerné pour cette demande : le Président).

**Par la présente adhésion, j'accepte que ces informations puissent être présentées à des tiers dans le cadre des actions de CTP34, notamment celles liées à la promotion du Travail en Temps Partagé (TTP) et à la recherche d'emploi.**

Fait à :

Le :

**SIGNATURE DE L'ADHÉRENT**

*(Précédée de la mention manuscrite « **lu et approuvé** »)*