Bulletin d’adhésion de date à date

**COLLECTIVITÉ/SOCIETE/ETABLISSEMENT PUBLIC :** ……………………………………….

 Première adhésion  Renouvellement  Réadhésion après interruption

**REFERENT :**

 M.  Mme  Mlle

**NOM :**………………………………………. **PRENOM :**…………………………………………..

**FONCTION :**………………………………………………..………………………………………….

**ADRESSE :**…………………………………………………………………………………………….

**CODE POSTAL :**…………………………… **VILLE :**………………………………………………

**COURRIEL**:……………………………………………………………………………………………

**TEL :** ……………………………… **TELECOPIE :**………………….…………………..

Je, soussigné(e), souscris une adhésion à l'A.A.P. donnant droit à bénéficier de tous ses services, pour une durée d'un an, **de date à date**.

 En tant que COLLECTIVITE ou ETABLISSEMENT PUBLIC (*hors Etat et hôpitaux*)

 moins de 5.000 habitants : 90 €

 plus de 5.000 habitants et de moins de 50.000 habitants : 190 €

 plus de 50.000 habitants : 290 €

 En tant que PERSONNE PHYSIQUE fonctionnaire ou agent non-titulaire civil des administrations de l’Etat, des régions, des départements, des communes et de leurs établissements publics y compris les établissements mentionnés à l’article 2 du titre IV du statut général des fonctionnaires de l’Etat et des collectivités territoriales **ainsi que de leurs Sociétés d'Economie Mixte :**

 Territorial -  Etat -  Hospitalier : 50 euros

 Retraité :10 euros (chèque à l'ordre de l'Association des Acheteurs Publics)

 En tant que SOCIETE : 490 euros

 En tant qu’ETABLISSEMENT PUBLIC : 290 euros

  Etat -  Hospitalier  Agence nationale ou régionale  Université  Service déconcentré  Autre : (à préciser, la demande sera étudiée par l’AAP)……

Les données suivantes sont recueillies avec votre accord : nom, prénom, fonction, adresse postale, adresse mail, téléphone.

Finalités du traitement : ces données sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d’adhérents et en fonction des autorisations données par l’adhérent ; en aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.

Responsable du traitement et destinataire des données : Olivier SELOSSE, trésorier, a accès à vos données dans le cadre de ses missions. Les membres du bureau et, le cas échéant, le membre du conseil d’administration gestionnaire du site, ont accès à la liste des adhérents.

Droit d’accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s’effectuent auprès d’Olivier SELOSSE, tresoaap@gmail.com.

Conservation des données : les données sont conservées jusqu’à trois ans après la fin de votre adhésion.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l’AAP s’engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d’autres entités ou organismes, quels qu’ils soient, conformément au règlement européen précité. Pour plus de précisions sur l’exercice de vos droits, consultez notre politique de confidentialité sur le site de l’AAP [www.aapasso.fr](http://www.aapasso.fr).

Acceptez-vous que vos données personnelles soient recueillies et conservées en vue de tenir à jour notre fichier adhérent (merci de cocher la case oui ou non)  oui  non

Autorisez-vous l’AAP à communiquer occasionnellement avec vous si elle le juge opportun afin de vous informer des actualités de l’association, ses actions, ainsi que d’être le relais dans le cadre d’enquêtes ? (merci de cocher la case oui ou non)  oui  non

 Fait à : Le

 Signature