

NOM et PRENOM : .....  
ADRESSE : .....  
CODE POSTAL et VILLE : .....  
TELEPHONE FIXE : ..... TELEPHONE PORTABLE : .....  
ADRESSE MAIL : .....  
DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....  
N° AFFILIATION MSA : (information obligatoire).....

EXPLOITATION AGRICOLE

DENOMINATION SOCIALE : .....  
SIRET : (information obligatoire) ..... APE : .....  
NBRE ASSOCIE(S) : ..... NBRE SALARIE(S) : ..... S.A.U .....  
ACTIVITES PRINCIPALES : .....  
Détenez-vous un DUERP ? : OUI NON

MONTANT COTISATION VALABLE JUSQU'AU 31/12/2020 : 45.00 €

ENGAGEMENT DE L'ADHERENT

Je soussigné(e),....., chef d'exploitation, déclare adhérer à l'association et :

- Reconnais avoir pris connaissance et m'engage à respecter le règlement intérieur et ses annexes ;
- Reconnais avoir pris connaissance et accepte la politique de protection des données personnelles ;
- Reconnais avoir réaliser et mis à jour mon DUERP de mon entreprise. A défaut, je m'engage à suivre une formation pour élaborer le DUERP.

*Les données à caractère personnel recueillies font l'objet de traitement ayant pour finalités la gestion de votre adhésion et de vos demandes de mise à disposition de personnel régies par les articles L1253-1 et suivants et R-1253-14 et suivants du code du travail. Vos informations personnelles sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder cinq années après votre dernière adhésion, sauf si une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation de traitement. Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant le délégué à la protection des données.*

FAIT A : .....LE :

SIGNATURE :