



BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE A L'ALGRH

Je soussigné (e) :

Né (e) le : à

Profession :

Adresse :

E-mail :

Tél :

✓ Déclare solliciter mon adhésion à l'association pour l'année : 2024

✓ Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations de l'association.

○ Montant de l'adhésion annuelle : **2000 DA**

○ Réglé sous la forme suivante : Virement Espèce Chèque

Fait et signé à : le :

J'autorise la publication de photo sur les différents supports de l'Association.

J'autorise pas la publication de photo sur les différents supports de l'Association.

Partie à conserver par l'adhérent(e)

Je soussigné M
Président de l'Association, déclare avoir reçu ce jour la demande d'adhésion
de M..... Né (e) le
pour l'année 2024 ainsi que le paiement de la somme de 2000 DA
Fait à ,le

Vu la Loi 8-07 du 10 juin 2018 relative à la protection des données à caractère personnel, j'accepte expressément le traitement de mes données personnelles dans le cadre de la Loi précitée suite à mon adhésion exclusivement pour les besoins de l'ALGRH.

Nom et Prénom du Représentant de l'Association

Signature

✉ Email : algrhalgerie@gmail.com

✉ Coordonnées bancaires : [BEA Agence HAMANI 01801 rue Arezki HAMANI 16004 Alger](#)

✉ N° du RIB : [00200018180325047643](#)

✉ Contact : Mobiles : [0555.06.41.74 - 0670.34.51.00](#)