

Ville: Pays:

www.aadh.fr info@aadh.fr 33(0) 7 67 87 72 82

BULLETIN D'ADHÉSION 2022

(Fiche à joindre à tout règlement)

Merci d'adresser votre règlement :

- Par virement bancaire: CRÉDIT MUTUEL, CCM Paris 15 Montparnasse, 2 rue de 1. l'arrivée, 75015 Paris
 - RIB: 10278 06045 00021079201 80

| | IBAN: FR7610278060450002107920180 BIC: CMCIFR2A Titulaire du compte: Alliance Avocats pour Droits l'Homme |
|-----------|--|
| | ou |
| 2. | Par chèque libellé à l'ordre de «l'Alliance des Avocats pour les Droits de l'Homme » à envoyer à : Mme Bénédicte LEVIER, Trésorière A.A.D.H, 16-18 Place Dupleix 75015 PARIS |
| Je sou | ssigné (e) (Nom, Prénom, Adresse)*, |
| Profes | ssion: |
| Télépl | hone: E-Mail*: |
| | Agissant en mon nom propre |
| <u>Ou</u> | |
| | Représentant*: |
| | Situé au |
| | CP: |

| | Déclare vouloir adhérer en qualité de membre actif à l'association « Alliance des Avocats pour les Droits de l'Homme » et souscrit ainsi au paiement de la cotisation dont le montant s'élève à* : | | | |
|---------|---|---|--|--|
| | | 400 Euros pour les avocats individuels | | |
| | | 600 Euros pour les personnes morales ayar euros et 500 000 euros | nt un chiffre d'affaires entre 100 000 | |
| | | 1 500 Euros pour les personnes morales aya 500 000 euros et 3 M euros | nt un chiffre d'affaires mondial entre | |
| | | 2 500 Euros pour les personnes morales aya 3 M euros et 6 M euros | nt un chiffre d'affaires mondial entre | |
| | | 4 000 Euros pour les personnes morales supérieur à 6 M euros | ayant un chiffre d'affaires mondial | |
| | | 3 300 Euros pour les personnes morales supérieur à 6 M d'euros mais dont la filiavocats | • | |
| | J'accepte que le nom du cabinet ainsi que son logo soient affichés sur le site internet de | | | |
| | 1'AAD | OH en tant que membre actif. | | |
| | Je reconnais avoir pris connaissance du fait qu'en adhérant à l'AADH, le cabinet s'engage à ne pas contacter directement les associations partenaires l'AADH pour fournir des consultations juridiques pro bono et à informer l'AADH de toute sollicitation issue d'une association partenaire. | | | |
| Nous v | | mercions de votre confiance et sommes ravis | de vous compter parmi nos | |
| A Le | | | | |
| Signat | ure | | | |
| | Le Pré F. BA | esident RRIERE | La Trésoriere B. LEVIER | |

^{*} Les champs marqués d'un astérisque sont obligatoires à défaut votre demande d'adhésion sera compromise.

En savoir plus sur vos données personnelles :

RESPONSABLE DE TRAITEMENT : AADH, Maison des Avocats, 4 boulevard du Palais, 75001 Paris France/ FINALITE : la gestion de votre adhésion / BASE LEGALE : l'exécution des mesures contractuelles liées à votre adhésion à l'AADH / DESTINATAIRES : les prestataires et le personnel habilités de l'AADH. / TRANSFERT INTERNATIONAUX : vos données personnelles peuvent faire l'objet de transferts hors EEE moyennant des garanties appropriées. / DUREE DE CONSERVATION : la durée de votre adhésion ou pour une durée plus longue lorsque la loi l'exige. /VOS DROITS : droit d'accès, de rectification ou d'effacement, de limitation du traitement, d'opposition, de suppression et de portabilité de vos données personnelles. Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr).Pour plus d'information veuillez nous contacter à : info@aadh.fr.