

---

## BULLETIN D'ADHÉSION 2024

(Fiche à joindre à tout règlement)

*Merci d'adresser votre règlement :*

1. *Par virement bancaire* : CRÉDIT MUTUEL, CCM Paris 15 Montparnasse, 2 rue de l'arrivée, 75015 Paris
  - RIB : 10278 06045 00021079201 80
  - IBAN : FR7610278060450002107920180
  - BIC : CMCIFR2A
  - Titulaire du compte : Alliance Avocats pour Droits l'Homme

Je soussigné (e) (Nom, Prénom, Adresse)\*,

Profession :

Téléphone :            E-Mail\*:

Agissant en mon nom propre

Ou

Représentant\* :

Situé au

CP :

Ville :

Pays :

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\* :

1. Adhésion à titre individuel : 450 Euros

2. Adhésion d'un cabinet : la cotisation dépend du chiffre d'affaires mondial du cabinet

675 Euros pour les personnes morales ayant un chiffre d'affaires entre 0 euros et 500 000 euros

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

- 1700 Euros pour les personnes morales ayant un chiffre d'affaires entre 500 000 euros et 3 millions d'euros
  - 2 800 Euros pour les personnes morales ayant un chiffre d'affaires mondial entre 3 M euros et 6 M euros
  - 4 500 Euros pour les personnes morales ayant un chiffre d'affaires mondial entre supérieur à 6 M euros
  - 3 700 Euros pour les personnes morales ayant un chiffre d'affaires mondial supérieur à 6 M d'euros mais dont la filiale française comporte moins de 25 avocats
- J'accepte que mon nom et/ou le nom du cabinet ainsi que son logo soient affichés sur le site internet de l'AADH en tant que membre actif.\*
- Je reconnais avoir pris connaissance du fait qu'en adhérant à l'AADH, je/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 directe issue d'une association partenaire\*.

Nous vous remercions de votre confiance et sommes ravis de vous compter parmi nos membres.

A .....

Le .....

Signature

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](http://www.cnil.fr)). Pour plus d'information veuillez nous contacter à : [info@aadh.fr](mailto:info@aadh.fr).

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