



Association Universitaire d'Odontologie Garancière

5 rue Garancière

75006 Paris

Tél. 01 43 29 37 65

garanciere@auog.fr

Paris le.....

BULLETIN D'ADHESION 2025

A retourner de préférence par mail à garanciere@auog.fr ou par courrier à l'AUOG

Nom.....Prénom

Date et lieu de Naissance :

Adresse :

.....

Téléphone :

Adresse Mail :

Année de promotion :

Déclare adhérer à l'Association Universitaire d'Odontologie Garancière et joint la cotisation 2025 :

Soit 50 Euros par CB sur le site ou par virement (cf RIB ci-dessous)

Le

Signature

L'A.U.O.G étant reconnue d'Utilité Publique, votre cotisation ou vos dons sont déductibles de votre revenu imposable (un cerfa vous sera remis).

En adhérant, vous acceptez que l'Association Nous Aussi mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce bulletin d'adhésion. Ces données sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents et à communiquer occasionnellement avec vous afin de vous informer des dernières actualités de notre association. Ces données ne seront en aucun cas utilisées à d'autres fins. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données n° UE/2016/679 du 27 avril 2016, vous pouvez demander à accéder aux informations qui vous concernent pour les faire rectifier, modifier, supprimer, pour en demander la portabilité ou pour vous opposer à leur traitement en écrivant à garanciere@auog.fr ou à l'adresse postale suivante : AUOG 5 rue Garancière 75006 PARIS

AUOG

IBAN FR76 3000 4003 8700 0030 7692

BIC BNP AFRPPPAA