



**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](mailto: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](mailto: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