



Demande d'adhésion



AWARDE-P@DDOC-Doc01-Membres

Version 1

Diffusion : 14 janvier 2021

Page 1 sur 1

Merci de compléter ce formulaire en CARACTERES D'IMPRIMERIE

Date de la demande :

Nom :		Prénom :	
N° Sanitel :		GSM :	
Adresse d'exploitation :		Pays :	Province :
Adresse correspondance : si différente adresse d'exploitation		Pays :	Province :
Langue de correspondance :	Date de naissance :	Compte bancaire (facultatif) :	
N° de TVA :		Adresse mail :	
Avez-vous déjà été affilié au Service Ovin-Caprin d'Elevéo ?			
<input type="radio"/> Oui => mon numéro d'affilié :			
<input type="radio"/> Non			

Signature du demandeur

Nom et Prénom

Ces données vous sont demandées dans le cadre des services proposés par P@DDOC et les partenaires AWARDE. En complétant ce formulaire vous donnez votre accord pour utilisation par les partenaires dans le cadre de leurs missions. Elles seront utilisées dans le respect du Règlement Européen sur la protection des données à caractère personnel (RGPD), dd 27 avril 2016. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de ces données. Vous pouvez également contacter le DPO via l'adresse vieprivee@awegroupe.be.