



Bulletin d'Adhésion

Nom Prénom :

Adresse postale :

.....

Numéro de téléphone :

Numéro de portable :

Adresse mail :

JE SOUSSIGNE

Né (e) le

Demeurant à

Déclare solliciter mon adhésion à l'association « **Les Sabots du Relais** »

La cotisation annuelle est de 10 € par adhérent.

Lors du règlement de la cotisation, un reçu de l'association me sera transmis.

Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui figurent dans les statuts et le règlement intérieur.

Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 dite « informatique et libertés ». qui règlemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Fait et signé à

Le :

(Signature de l'adhérent)

chèque bancaire : le libeller à l'ordre de : Association « les sabots du relais »
A envoyer au : 6 bis avenue Louis Joly – 08430 – LAUNOIS SUR VENCE