

## Bulletin d'adhésion d'une personne physique

| Civilité :   |  |
|--|--|
| Nom:   |  |
| Prénom :   |  |
| Email :@   |  |
| Adresse :  |  |
|  |  |
| Code postal :  | <del></del> '  |
| Ville :  |  |
| Pays :   |  |
|  |  |
| Recevoir la facture (entourer la mentio<br>– par courrier<br>– par email   | n retenue) :   |
| Je reconnais avoir pris connaissance e <a href="http://afup.org/pages/site/?route=vieas">http://afup.org/pages/site/?route=vieas</a> | et accepter le règlement intérieur de l'AFUP : sociativeafup/21/reglementinterieur |
| Date :   | Signature :  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Merci de renvoyer ce bulletin dûment renseigné sous pli affranchi à l'adresse suivante, ainsi que votre règlement de 20 € correspondant à votre cotisation annuelle, par chèque libellé à l'ordre de l'AFUP :

AFUP
32 boulevard de Strasbourg
CS 30108
75468 Paris Cedex 10

Les informations demandées ci-dessus sont indispensables pour enregistrer votre adhésion. Elles sont exclusivement destinées à l'AFUP. Conformément à la loi n°7817 "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, ces informations nominatives peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès et de rectification. Pour exercer ce droit écrivez à l'adresse indiquée sur la première page de ce document.