

## Bulletin d'adhésion d'une personne physique

Civilité	_____
Nom	_____
Prénom	_____
Email	_____
Adresse	_____
	_____
	_____
Code postal	_____
Ville	_____
Pays	_____

*Tous les champs sont obligatoires*

Je reconnais avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur de l'AFUP<sup>1</sup>

Date

Signature

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

AFUP  
VILLENEUVE Christophe  
BAT C1 – APPT 37  
Résidence Les Millepertuis  
91940 LES ULIS

Les informations demandées ci-dessus sont indispensables pour enregistrer votre adhésion. Elles sont exclusivement destinées à l'AFUP. Conformément à la loi n° 78-17 "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 ci-dessus.

<sup>1</sup> Règlement intérieur de l'AFUP :

<http://afup.org/pages/site/?route=vie-associative-afup/21/reglement-interieur>