



Bulletin d'adhésion

Bureau des Elèves de l'INSA Centre Val de Loire
Association déclarée soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901 et au décret du 16 août 1901.

INFORMATIONS A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance ____ / ____ / _____ Année d'étude ☐ 1A - ☐ 2A - ☐ 3A - ☐ 4A - ☐ 5A
☐ Anciens - ☐ Autre

Campus ☐ Blois ☐ Bourges

Tél mobile _____ Mail _____@_____

Catégorie de membre (voir RI pour détails) ☐ Membre actif ☐ Membre associé

Membre adhérent : ☐ Fédération ☐ BDE ☐ Associatif

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Personne à prévenir en cas d'urgence _____

Téléphone mobile _____

Régime alimentaire particulier _____

Allergies / autres informations à savoir _____

Je déclare par la présente souhaiter devenir adhérent(e) de l'association.

AUTORISATION PARENTALE (ELEVES MINEURS)

Je, soussigné(e) _____, agissant en qualité de tuteur légal, autorise _____ à adhérer à l'association

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur mis à ma disposition. Je prends note de mes droits et devoirs en qualité de membre de l'association et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Fait à Blois, le ____ / ____ / ____
Signature (Précédée de la mention "Lu et approuvé")

Les informations recueillies sont nécessaires dans le cadre de votre adhésion. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour l'exercer, merci d'adresser un message au secrétaire de l'association à l'adresse mail suivante contact@bde.insa-cvl.fr.

campus.insa-cvl.fr

Technopôle Lahitolle
88 boulevard Lahitolle
18000 BOURGES

Chocolaterie
3 rue de la Chocolaterie
41000 BLOIS

INSA

INSTITUT NATIONAL
DES SCIENCES
APPLIQUÉES
CENTRE VAL DE LOIRE

Centre Val de Loire
UNIVERSITÉ
Spirit of the Loire Valley