

## FORMULAIRE D'ADHÉSION

Nom :	Prénom:
Date de naissance (jj/mm/aaaa) :	
Adresse complète :	
N° et rue :	
Code postal :	Ville :
Téléphone fixe :Téléphon	e mobile :
Adresse mail :	
Date d'adhésion (jj/mm/aaaa) :	
Numéro de carte :	
□ J'adhère en ayant pris connaissance d □ Je souhaite recevoir par mail la lettre d mail.	des statuts de l'association. électronique mensuelle de l'association et ai renseigné mon adresse
Sianature du Président	Signature de l'adhérent

Des documents incomplets peuvent entraîner des perturbations dans la gestion des adhérents. Ce document fera l'objet d'un traitement informatisé et à ce titre, le droit d'accès et de rectification peut-être exercé par chaque adhérent sur demande.

