



Bulletin Adhésion

ANNEE 2020

Adhésion N°

000.

ne pas remplir – Le N° sera attribué par le bureau -

M. Mme¹ Nom

Prénom

Date de naissance (obligatoire pour les mineurs) :

Profession (facultatif) :

Courriel (écrire très lisiblement)

@

Tél port

Tél fixe

Adresse postale

Code postal

Ville

Montant de la cotisation acquittée ¹ 10 € (adultes) 2 € (jeunes - de 18 ans)

(chèque à l'ordre de: « **Avec Chemins d'Acteur** » à envoyer : 1 rue DEHAIS 76350 OISSEL)

Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts et du règlement intérieur, et déclare vouloir adhérer à l'association

AVEC CHEMINS D'ACTEUR

¹ Rayer les mentions inutiles Fait à le

Conformément à la Loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, contactez l'association à l'adresse aveccheminsdacteur@gmail.com

signature