**www.**

**cheminsdacteur.fr**

**Bulletin Adhésion**

**ANNEE 2022**

|  |  |
| --- | --- |
|  **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**