

**AMICALE DES ANCIENS DES MAQUIS DE LA VALLÉE D'AZERGUES DE
LEURS AMIS ET PARENTS**

Déclarée à la préfecture du Rhône sous le numéro 0691051072

BULLETIN D'ADHÉSION

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom de l'adhérent :

Prénom : **Date de naissance :**/...../.....

Adresse postale :
.....

Code Postal : **Commune :**

Téléphone :

E-mail :@.....

En vertu de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association AMICALE DES ANCIENS DES MAQUIS DE LA VALLÉE D'AZERGUES DE LEURS AMIS ET PARENTS..... s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose d'un droit de regard et de rectification des informations le concernant.

Je, soussigné(e), (nom et prénom) déclare par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association (nom de l'association).

Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif que j'accepte de suivre pleinement.

Je suis informé(e) de mes droits et devoirs en tant que membre et accepte de verser la cotisation d'un montant de 12€ DOUZE EUROS..... (chiffres + lettres) euros demandée pour l'année 2023.

Le montant de la cotisation 2023 est de12€..... euros, payable en chèque.

FAIT A

LE

Signature de l'adhérent