

Bulletin d'adhésion

Association Les ECHOPPES

1ère partie (à conserver par l'association)

Je soussigné(e)

Adresse :

E-mail :

Tél :

Déclare solliciter mon adhésion à l'association pour l'année

> Le montant de l'adhésion est de 2€ pour l'année. Toute somme versée en supplément est considérée comme un don à l'association

> Je déclare avoir pris connaissance des statuts* de l'association et m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

*Les statuts sont consultables sur le site <http://www.lesechoppes.ovh> ou fournis sur demande.

> Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé pour la gestion des adhérents. Les données collectées seront communiquées uniquement à la coordination de l'association

Les données sont conservées pendant 3 ans après la dernière adhésion. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Montant de payé sous la forme suivante :

Fait et signé à le

J'autorise/Je n'autorise pas la publication de photo sur les différents supports de l'association.

Signature de l'adhérent :

2ème partie (à conserver par l'adhérent)

Je soussignée M., co-président(e) de l'association, déclare avoir reçu ce jour l'adhésion de pour l'année ainsi que le paiement de la somme de

Fait à , le

Signature du représentant de l'association :