



TOUS ENSEMBLE POUR LA SAMBUY

Nom :
Prénom :
Date de naissance :/...../.....
Adresse :
.....
CP : Ville :
Tél :
Mail :

En vertu de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association TOUS ENSEMBLE POUR LA SAMBUY s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.

À REMPLIR PAR L'ADHÉRENT

Je certifie vouloir adhérer à l'association « TOUS ENSEMBLE POUR LA SAMBUY » .

De ce fait, je reconnais l'objet de l'association.

Je suis pleinement informé des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de 12€ + don libre soit =€ ,
Payable par chèque, espèces ou virement bancaire (entourer la mention utile).

ADHÉSION À RETOURNER À L'ADRESSE SUIVANTE :

Mme Sylvie Crépel
pour Tous Ensemble Pour la Sambuy
1804 route de Tamié
Verchères
74210 Faverges-Seythenex

Fait à

Le

Signature