



BULLETIN D'ADHÉSION 2019

ADHÉSION

RENOUELEMENT

ETAT CIVIL

Écrire en lettres **CAPITALES**

Civilité : _____ Nom : _____ Prénom : _____

Unité : _____ Tél portable : _____

Situation familiale : _____ Célibat géo

Statut : Militaire d'active Gendarme/policier Réserviste/FMIR CSA

Retraité Mindef Entreprise ménage Autre : _____

Si besoin selon les statuts : N°adhérent du parrain : _____ Nom du parrain : _____

Le conjoint : Nom _____ Prénom : _____

Statut : Militaire active ou réserve Civil sur Base Civil extérieur base

Enfants (à charge fiscale uniquement) :

Nom/Prénom : _____ Année de naissance : _____ Fille Garçon

Nom/Prénom : _____ Année de naissance : _____ Fille Garçon

Nom/Prénom : _____ Année de naissance : _____ Fille Garçon

Nom/Prénom : _____ Année de naissance : _____ Fille Garçon

COTISATION / DON

Je souhaite devenir membre de l'association ADS (paiement en espèces ou par chèque à l'ordre d'ADS)

Carte ADS – 20€ Cochez la case si vous souhaitez une 2^{ème} carte pour votre conjoint
Fournir 1 photo de l'adhérent et si besoin 1 photo du conjoint

Je souhaite faire un don à l'association ADS (paiement en espèces ou par chèque à l'ordre d'ADS)

En espèces : _____ En chèque : _____

La carte est valable du 1^{er} janvier de l'année en cours au 31 janvier de l'année suivante afin de permettre le renouvellement de l'adhésion courant janvier de chaque année.

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association et du règlement intérieur. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification ou de suppression des données qui vous concernent (Art.34 de la loi « informatique et libertés »).

Fait à EVREUX, le _____

Signature :

Cadre réservé à l'association

N° carte d'adhésion : _____

Nombre de carte faite : _____

N° carte billetterie SGC : _____