



## BULLETIN D'ADHÉSION PARTENAIRES 2019

ADHÉSION

RENOUELEMENT

### ETAT CIVIL

Écrire en lettres **CAPITALES**

Enseigne : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Situation familiale : \_\_\_\_\_

Tél portable : \_\_\_\_\_

E-mail (pour envoi des infos) : \_\_\_\_\_

• **Conjoint** : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

• **Enfants** :

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<sup>ème</sup> 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<sup>er</sup> 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 : \_\_\_\_\_