



## **BULLETIN D'ADHÉSION**

Mme/Mlle/M. \_\_\_\_\_

[indiquez vos nom et prénom]

Président de l'association : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

N° tél. \_\_\_\_\_

E.mail \_\_\_\_\_

Date d'adhésion : \_\_\_\_\_

Montant de l'adhésion : 25 € pour l'année en cours. Le renouvellement se fait chaque année au mois de janvier.

Règlement effectué par : \_\_\_\_\_

[Précisez par chèque postal ou bancaire ou en ligne sur le site].

Je soussigné déclare solliciter mon adhésion à l'association Pari47. Je déclare avoir lu les statuts et le règlement intérieur de l'association, dont j'ai pu prendre connaissance en ligne sur le site pari47.fr.

Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent. Je déclare m'être également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui régit le droit de communication dans le fichier des

membres de l'association des données personnelles me concernant.

En adhérant à la fédération PARI47 je m'engage à respecter ses statuts & son règlement intérieur, mis à ma disposition sur le site de la fédération Pari47.

Je m'engage à communiquer toutes les informations sur mon association.

Fait le \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent