

BULLETIN D' ADHESION

AMICALE DES ALBERES

Association soumise à la Loi du 1^{er} juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association)

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

CODE POSTAL :

VILLE :

N° PASSEPORT* :

VALIDITÉ :

Nom de jeune fille :

(*Nécessaire en cas de voyage)

TEL :

EMAIL :

Je déclare par la présente, souhaiter devenir membre de l'association : Amicale des Albères.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, avoir pris connaissance et accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur. J'ai pris note 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 10 Euros / 5 Euros, payable en espèces ou par chèque (à l'ordre de l' « Amicale des Albères »)

Fait à _____ le _____

SIGNATURE : (faire précéder de la mention « lu et approuvé »)

En vertu de la Loi du 6 janvier 1978 Informatique et liberté, renforcée en 2024, l'Amicale des Albères s'engage à ne pas divulguer les informations de l'adhérent, ni les utiliser à des fins commerciales. Ce dernier dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement de ces dites informations.