



www.novelamap.org
contact@novelamap.org

BULLETIN D'ADHESION - ANNEE 2014

Je soussigné(e) certifie avoir pris connaissance :

- des statuts de l'association NOVELAMAP
- du règlement intérieur.

Je les accepte et demande à adhérer à l'association au titre de membre actif.

M, Mme NOM (maj.) :
Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone fixe : 0 -..... - - - Portable : 0 -..... - - -
Email :@.....

☐ modification coordonnées adhérent 2013

Je règle ma cotisation pour l'année civile 2014 d'un montant de 10 €

et je fais un don à l'association de €

Soit au total € par chèque à l'ordre de **“NOVELAMAP”**

Fait à Le.....

Signature :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles feront l'objet d'un traitement informatique et ne sont destinées qu'au bureau de l'association. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser au Bureau de l'association, par écrit à l'adresse du siège ou par courriel : contact@novelamap.org

Les adhérents seront inscrits sur une liste de diffusion de nouvelles sur internet pour faciliter la communication.
La désinscription de cette liste pourra être faite par simple demande par courriel à contact@novelamap.org