



DEMANDE D'ADHESION

Je soussigné

Né le _____ à _____ de profession _____
Résidant à l'adresse suivante :

Téléphone :

Adresse E-mail:

Sollicite mon adhésion à l'Association Allier Sauvage

Je déclare :

- Avoir pris connaissance des statuts de l'association
- Remplir les conditions requises pour être membre
- M'engager à respecter ces statuts et toutes leurs dispositions
- Joindre à la présente demande un chèque bancaire à l'ordre de « Association Allier Sauvage » correspondant à ma cotisation annuelle pour un montant de :

membre de l'association : 20 €

membre bienfaiteur : _____ € (montant supérieur ou égal à 40 €)

Fait à _____
Le _____
Signature : _____

1^{er} Parrain

2^{ème} Parrain

Nom :

Nom :

Signature :

Signature :

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles forment l'objet du traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au siège de l'association.