

BULLETIN D'ADHESION

Association Espérance Sénart Sud

Nom :

Prénom :

Date de Naissance : .../.../....

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Téléphone :

Courriel :@.....

En vertu de la loi numéro 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'Association Espérance Sénart Sud s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales ou à les céder à un tiers.

L'adhérent dispose par ailleurs d'un droit de regard par rapport à ses informations personnelles.

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'Association Espérance Sénart Sud.

J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours, d'un montant de 5€.

Fait le/...../..... À

Signature de l'adhérent

(Précédé de la mention « lu et approuvé »)