



Date:

BULLETIN ADHESION

Je soussigné,

NOM : Prénom:

Adresse:

CP: Commune:

Tél: Tél. Port. :

Adresse e-mail :

N° AGREMENT:

J'autorise Je n'autorise pas (1)

l'ADPA 70 à me transmettre des informations par le biais de mon adresse courriel.

Je demande Je ne souhaite pas (1)

Qu'il soit procédé à mon inscription automatique sur le site de l'association, afin de bénéficier d'un accès aux services réservés aux adhérents et de la transmission de documents se rapportant au fonctionnement de l'ADPA 70. J'ai pris connaissance que mon identifiant de connexion et de mon mot de passe me seront communiqués par courriel.

J'autorise Je n'autorise pas (1)

La reproduction et la transmission de mes coordonnées au délégué local de L'ADPA 70.

Demande que mon admission comme adhérent actif et donne mon adhésion complète et sans réserve aux statuts de l'ADPA 70, dont j'ai pris connaissance et que je m'engage à respecter.

Pour cela je règle ma cotisation annuelle de 20,00 €

par chèque libellé à l'ordre de ADPA 70 et envoyé à:

**Dominique LUSIEUX chemin de la Saône, Le petit Puzet 70170 CHAUX LES PORT
03.84.91.64.23 / 03.84.75.34.90 / dlusieux@orange.fr**

L'encaissement de la cotisation annuelle et la transmission de la carte d'adhérent n'interviendront qu'après agrément de la demande par le conseil d'administration.

Fait à:

Le:

Signature

(1) cocher la case correspondante

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivant de la loi 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 à:

ADPA 70 10 rue de Verdun 70000 NOIDANS LES VESOUL.