

BULLETIN D'ADHESION

1ère partie (A conserver par l'association)

JE SOUSSIGNE-Ené le (date et lieu de naissance de l'adhérent)

demeurant à

déclare solliciter mon adhésion à l'association Impact, 10 rue Poizat, 69100 Villeurbanne

Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui règlemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Fait et signé à le

2ème partie (A conserver par l'adhérent-e)

JE SOUSSIGNE-E..... né leà.....

demeurant à

joins à la présente demande d'adhésion à l'association Impact,10 rue Poizat,69100 Villeurbanne.

pour la période du au

le paiement de la somme de

payée en la forme suivante : chèque, en espèce, ou virement

Fait à , Le

signature de l'adhérent-e:

Reçue la somme de le

signature du représentant de l'association:

