

BULLETIN D'ADHÉSION

ASPIV

25 rue de la Fontaine

34740 Vendargues

Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

A remplir par l'adhérent (*exemplaire à conserver par l'association*) :

Prénom :

Nom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Code postal : **Ville** :

Téléphone :

Email :@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : ASPIV.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association, et disponible sur le site internet de l'association (<https://aspivend.wixsite.com/aspiv/statuts>). 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.

Le montant de la cotisation est de 1 €, payable par chèque uniquement.

Fait à, le.....

Signature (*Faire précéder de la mention "Lu et approuvé"*)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.