

BULLETIN D'ADHÉSION

Nom et Prénom : A B C M P Q (*)

Nom et Prénom du conjoint(e) : A B C M P Q (*)

Date de naissance : / / Date de naissance du conjoint(e) : / /

Adresse :

Commune : Code Postal :

Téléphone :

E-mail :@.....

Prénom Enfant : Date de naissance : / / B C D P (*)

Prénom Enfant : Date de naissance : / / B C D P

Prénom Enfant : Date de naissance : / / B C D P

Prénom Enfant : Date de naissance : / / B C D P

(*) activités choisies à entourer à coté de votre nom et/ou celui de vos enfants

A	B	C	D	M	P	Q
Ainés	Badminton	Country	Danse	Marche	Ping-Pong	Qi-Qong

Montant de la cotisation : **5 € (individuelle)** – ou - **7 € (famille)**

Date de versement de la cotisation : / / PAR : chèque - Espèces

Date d'expiration de l'adhésion : **31 / 08 / 2023**

Je **déclare**, par la présente, souhaiter **devenir adhérent(e)** de l'association Amicale Laïque d'Athies.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts ainsi que du règlement intérieur.

Je prends note de mes droits et devoirs en tant que membre de l'association et accepte de verser la cotisation d'un montant de 5 € (individuelle) - ou de 7 € (famille) euros demandées en contrepartie de l'adhésion.

En vertu de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, L'Amicale Laïque s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.

Fait à, le / /

Signature du membre

(Précédé de la mention "Lu et approuvé")

Amicale Laïque d'Athies

Place Foch 62223 Athies

Déclarée à la préfecture d'Arras sous le numéro 407 490 085 00013