AIDADEM
Accompagnement au changement de lieu de vie

Bulletin d'adhésion

Je soussigné (e) :

◊ Mme
◊ Mlle Nom ..... Prénom .....
◊ Mr
◊ Personne morale/Nom de la structure .....

Adresse .....
Code postal ..... Ville .....
Téléphone .....
Courriel .....@.....
Site Internet .....

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et la bonne gestion de l'association et ses membres. Elles sont destinées uniquement aux membres du bureau et ne sont pas cédées ou transmises à des tiers.,Elles font l'objet d'un traitement informatique, non soumis à déclaration au titre de la dispense n°8 issue de la délibération CNIL n° 2006130 du 9 mai 2006 (J.O numéro 128 du 3 juin 2006). En application de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou d'opposition aux informations qui vous concernent. Pour exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez nous contacter.

Souhaite adhérer ou renouveler mon adhésion à l'association AIDADEM en qualité de :

◊ Membre adhérent
◊ Personne morale **Montant libre**. Je choisis de donner .....€
◊ Membre bienfaiteur

◊ Je déclare avoir pris connaissance et accepté les statuts de l'association (disponibles sur simple demande auprès du bureau de l'association ou sur notre site Internet).

Veuillez reporter ci-dessous le montant de votre cotisation. Cette partie vous sera retournée par courrier ou par mail, et fera preuve de votre versement. Merci de libeller votre chèque à l'ordre de l'Association AIDADEM et d'adresser ce bulletin dûment rempli et votre règlement à l'adresse indiquée ci-dessous, en pied de page.

Cotisation annuelle de .....€
Fait à ..... le .....
Signature

www.facebook/aidadem.info
contact@aidadem.fr

AIDADEM – 1 rue de la Croze - 26600 LA ROCHE DE GLUN / 06 69 19 81 39
SIRET / APE 843 501 610 000011 / 9499Z