

Bulletin d'adhésion à l'association Silatitudes



Je soussigné / e :

Nom..... Prénom

Profession / Organisme.....

Adresse.....

E-mailTel

déclare solliciter mon adhésion à l'association Silatitudes pour la période du 1^{er} décembre 2014 au 1^{er} décembre 2015.

Je joins à la présente demande le paiement de la somme de cinq euros (5€), payé sous la forme suivante :

- ◇ espèces
- ◇ chèque à l'ordre de "Association SILATITUDES"
- ◇ paiement paypal

Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts de l'association, dont j'ai pu prendre connaissance. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

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

Fait et signé à le

Signature
