



Formulaire d'adhésion

Nom : Prénom :
Né(e) le à

Profession / activité :

Adresse :
Code Postal : Ville :
Pays :
(*) Téléphone :
Adresse e-mail :

Je déclare souhaiter devenir membre de l'association Pensée(s) Sauvage(s) pour une durée d'1 an.

À ce titre, je reconnais avoir pris connaissance des statuts et verse une cotisation de :

- 1 € : membre-usager (individuel)
- 10 € : membre actif (individuel)
- 10 € : membre actif (personne morale)
- 15 € : membre fondateur (individuel)

Je règle par :

- Chèque (à l'ordre de « association Pensée(s) Sauvage(s) »)
- Espèces
- Virement (en ligne)

Fait à

Le __/__/____

Signature :

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.

Si vous souhaitez exercer ce droit, contactez l'association : pensees.sauvages77@gmail.com

Association Pensée(s) Sauvage(s)

-Association à but non lucratif régie par la loi 1901-
Déclaration à la Sous-Préfecture de Meaux sous le n° W771012938.