



FICHE D'ADHÉSION

Monsieur

Madame

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance : / / à Dpt

Adresse :

CP : Ville :

Tel : Mèl : @

Je déclare adhérer à l'association Un Élan Pour Le Fauga.

J'ai lu et pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association et m'engage à les respecter.

J'ai réglé les frais d'adhésion d'un montant de **25 euros**.

-----ooOoo-----

J'accepte

que les prises de vues (photos et ou vidéos) réalisées lors de mes participations aux activités de l'association soit diffusées par l'association sur son site internet ou via des médias (support papier et ou internet) à des fins de communication et de promotion.

Je n'accepte pas

Fait à le

Signature

Paiement par chèque à l'ordre de « Un élan pour Le Fauga »

Paiement par virement : **IBAN FR76 1310 6005 0030 0309 8876 755**
BIC AGRIFRPP831

Nota bene : Toutes les informations recueillies sont réservées à un usage strictement interne à l'association.

-----ooOoo-----