



FICHE ADHÉSION « INDIVIDUELLE »

(6€ - Valable 1an)

A partir du collège

DATE : ___/___/___

| | ADHERENT | PARENTS (si l'adhérent est mineur) |
|-----------------------|----------|---------------------------------------|
| Nom / Prénom | | |
| Date de naissance | | |
| N° et rue | | |
| Code postal - ville | | |
| N° téléphone domicile | | |
| N° téléphone portable | | |
| Courriel | | |

N° allocataire : _____ CAF MSA ou Autre organisme :
Nom / prénom de l'allocataire :
Caisse de (ville) : Département :

DROIT A L'IMAGE : Si vous ne souhaitez pas que l'association utilise les photos de vous ou de vos enfants pour ses documents et communications, nous vous remercions de nous en informer par courrier.

INFORMATIQUE ET LIBERTÉ : Ces informations sont destinées à l'usage de PLURI'L, conformément à la loi informatique Fichiers et libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectifications auprès de l'association.

Je certifie que les données sont exactes, et m'engage à en demander la rectification en cas de modification.

« Lu et approuvé » & Signature : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION



QF : _____

N° ° adhésion :

Réglé par : chèque espèces

Date : ___ / ___ / 20__