BULLETIN D'ADHESION

NOM : _____ PRENOM(S) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ / _____ Ville : _____

Tel : _____ Mail : _____

Situation familiale :

Marié(e): ☐ Divorcé(e): ☐ Célibataire: ☐ Autre(s): ☐ _____

Conjoint : OUI : ☐ NON : ☐

Enfant(s) :

Je déclare souhaiter devenir membre de l'association : L&M Evasion

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts qui sont mis à ma disposition. J'ai pris bonne note des droits et devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année 2025.

Le montant de la cotisation est de 17 euros.

FAIT A : Le : _____

SIGNATURE

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi '' informatique et libertés'' du 6 Janvier 1978, vous disposerez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adresser-vous a direction@lmevasion.com.
Adhérant à l'UDAF nous participons a la représentation officielle des familles auprès des pouvoirs publics.
La composition d'une famille adhérente apporte des suffrages à notre association.