



Nom :

Prenom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Adresse mail :

Je souhaite :

Adhérer ou renouveler mon adhésion annuelle (20€)

Faire un don de

€

TOTAL

€

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance de l'objet de l'association, de ses statuts et de son fonctionnement.

J'autorise l'association à filmer, photographier et enregistrer les activités ainsi qu'à reproduire, publier, diffuser et exploiter librement les images ainsi réalisées.

Date :

Signature :

Bulletin à retourner accompagné
du règlement (Chèque libellé à
l'ordre de l'association) :

AZHURE
24 chemin du mont béné
74570 EVIRES

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivant de la loi du 6 janvier 1978 modifiée vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression aux informations qui vous concernent. Ces données ne seront en aucun cas utilisées à des fins commerciales ou lucratives.

Reçu

L'association loi 1901 AZHuRE déclare avoir reçu le bulletin de :

Nom :

Prénom :

ainsi que son règlement pour

une adhésion annuelle

un don

MERCI POUR VOTRE SOUTIEN !

le :

Le président (ou son représentant)