

Dénomination de l'Association :

BULLETIN D'ADHESION

Association Santé et Environnement

(à remplir par l'adhérent)

A Blaringhem et alentour

NOM :

ASEBA

PRENOM :

Date de naissance :

Siège social :

Adresse :

ASEBA

Code postal :

Ville :

2588 Rue de Boeseghem

Tél :

59173 BLARINGHEM

E.mail :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'Association ASEBA.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'Association et en avoir accepté les statuts qui sont mis à ma disposition par l'Association.

J'en ai pris bonne note et accepte de verser ma cotisation de 10 € due pour l'année en cours.

Fait à Blaringhem, le

Signature (faire précéder 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 disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant.

Pour l'exercer adressez vous au secrétariat de l'Association.