

BULLETIN D'ADHESION



Nom : Prénom :
Adresse :
CP : Ville :
Téléphone :
Mail :

Type d'adhésion : ☐ 15€ individuelle ou ☐ 30€ famille
Règlement : ☐ Chèque (ordre : L'Epi'centre) ☐ Virement *

L'adhésion famille est valable pour (personnes vivants dans un même foyer):

Nom : Prénom :
Nom : Prénom :
Nom : Prénom :
Nom : Prénom :
Nom : Prénom :

Je, soussigné(e),.....reconnais avoir pris
connaissance de l'objet associatif et des statuts. Je déclare vouloir adhérer à
l'association L'Epi'centre et m'engager à respecter les statuts et le règlement
intérieur.

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique,
aux fichiers et aux libertés qui réglemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association
des données personnelles me concernant. Ainsi, l'association s'engage à ne pas utiliser les informations
collectées sur l'adhérent à des fins commerciales.

Fait le à
Signature

L'Epi'centre, 14 rue du centre 21130 ATHEE

* IBAN : FR76 1027 8025 3400 0206 5690 157 - BIC : CMCIFR2A