

BULLETIN D'ADHESION – ANNEE SCOLAIRE 2022/2023
APSEN 04

Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901 et du décret du 16 août 1901

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association) :

NOM : _____ **PRENOM :** _____

ETABLISSEMENT : _____ **POSTE :** _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ **VILLE :** _____

TEL : _____ **EMAIL :** _____

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association APSEN 04 .

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux ou sur le site de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association.

Je m'engage à régler le montant de ma cotisation en cas de maintien de l'activité de l'APSEN04 au-delà du 1^{er} janvier 2023.

Fait à _____, le _____.

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

J'accepte que mes coordonnées soient transmises à ReducCE.fr, partenaire de l'APSEN04, afin de pouvoir bénéficier de leurs offres.

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.

Reçu pour adhésion - APSEN04

A remplir par l'association (exemplaire à remettre à l'adhérent)

Je, soussigné(e) _____, déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

PRENOM : _____ **NOM :** _____

Ainsi que les renseignements demandés.

L'adhésion du membre sus nommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant, et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait à _____, le _____.

Le Président (ou son représentant) :