



BULLETIN D'ADHÉSION

Association - DAIM

1, place de l'Église
89630 Quarré les Tombes

Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

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

Prénom :

Nom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél :

Email (**EN MAJUSCULES**) :

.....@.....

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

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 sur le site et dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de _____ €,

Fait à....., 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.

Pour tout savoir du fonctionnement de l'association, consultez le site :

<http://www.association-daim.com>