

Association « De Condate à Lyon Confluence »



FORMULAIRE D'ADHESION

Je souhaite adhérer à l'association « De Condate à Lyon Confluence » en tant que :

- Membre bienfaiteur**, je m'acquitte du droit d'entrée d'un montant de 100 €
+ la cotisation annuelle de 15 €
- Membre actif**, je m'acquitte de la cotisation annuelle de 15 €

Je suis parrainé par :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

Profession :

Téléphone :

E.mail :

(Tous les renseignements sont obligatoires)

Date

Signature

Le signataire dispose à tout moment d'un droit d'accès, de modification, de rectification ou de suppression des données le concernant (article 34 de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978) auprès de l'association « De Condate à Lyon Confluence ».