

BULLETIN D'ADHÉSION ARGOS CLUB



SI L'ADHÉRENT EST UNE PERSONNE PHYSIQUE

NOM:

PRÉNOM:

DATE DE NAISSANCE:

ADRESSE:.....

VILLE: CODE POSTAL:.....

TÉLÉPHONE:.....

ADRESSE MAIL:.....

En vertu de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés l'association ARGOS CLUB s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales ou à les céder à des tiers.

J'autorise ARGOS CLUB à se servir de mes informations personnelles afin de recevoir les actualités et newsletter du club.

Je déclare par la présente vouloir souhaiter devenir membre de l'association ARGOS CLUB.

Je déclare donc reconnaître l'objet de l'association et accepter le règlement intérieur. J'ai pris connaissance des droits et devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation pour l'année en cours.

Montant de la cotisation :

1400€

Date de versement de la cotisation :

SIGNATURE DE L'ADHÉRENT

SIGNATURE DU PRÉSIDENT