



**BULLETIN D'ADHESION  
ASSOCIATION**

**« LES PETITS POUCETS »**

*Association soumise à la loi du 1<sup>er</sup> Juillet 1901  
et au décret du 16 août 1901.*

**A REMPLIR PAR L'ADHERENT (Exemplaire à conserver par l'association).**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association « Les Petits Poucets ».**

**A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que la charte qui sont mis à ma disposition sur demande. 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 25€ pour cette année 2018, payable par cheque ou especes.**

**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 juillet 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.*