



Accompagner la Précocité et ses Potentialités
Association loi 1901 déclarée en préfecture sous le N° W783006157

BULLETIN D'ADHÉSION Année.....

Nom:.....Prénom:.....
Adresse complète.....
Code Postal : Ville :
Tel. : E-mail :

Membre adhérent : 30 euros

Membre donateur : versement libre deeuros

Reçue la somme de €, au titre de la cotisation annuelle par espèces chèque virement

Adhésion : un an à compter de la date d'enregistrement

Le...../...../.....

Signature :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : contact@ebullisens.com



Bulletin d'adhésion (à conserver par l'association)

Nom:.....Prénom:.....
Adresse complète.....
Code Postal : Ville :
Tel. : E-mail :

N° de chèque : _____

Membre : adhérent / donateur

Date d'adhésion :
Le..... /..... /.....

Durée de l'adhésion :

Cotisation acquittée :euros

Signature :