



☐ BULLETIN D'ADHESION

☐ Ou renouvellement

Numéro :

pour l'année :

Référent pour l'inscription:

Nom : Prénom : date de naissance :

Mail (l'inscrire très lisiblement) :

Tél :

Adresse :

.....

Composition de la famille

(noms, prénoms, année de naissance des conjoint(e) et enfants

bénéficiant de cette inscription) :

	Nom	Prénom	Né(e) en
Conjoint(e)			
Enfant n°1			
Enfant n°2			
Enfant n°3			

Cotisation payée (montant) :euros

Mode de paiement : ☐ chèque (à libeller à l'ordre du Potager des lilas)

☐ espèces

J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association « Le Potager des Lilas »

Fait aux Lilas le

Signature :

Le Potager des Lilas Mairie des Lilas 96 rue de Paris 93260 les Lilas

Contact : ou potagerdeslilas@free.fr

Note d'information

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, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.

----- ✂ ----- ✂ -----
Le Potager des Lilas Mairie des Lilas 96 rue de Paris 93260 les Lilas

Contact : potagerdeslilas@free.fr

Reçu de la cotisation de :

Nom : Prénom : Numéro :

Montant :euros ☐ En chèque ou ☐ en espèces

pour ADHESION ☐ ou RENEUVELLEMENT DE L'ADHESION ☐

Date : pour l'année :

Nom et signature de la personne qui a pris l'adhésion :