

ASSOCIATION TEAM HDB  
48 RUE DE BELLE PILE  
56910 CARENTOIR

BULLETIN D'ADHESION

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....  
.....

NUMERO DE TELEPHONE : ..... / .....

E-MAIL : .....

En vertu de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association TEAM HDB s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.

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

Je certifie vouloir adhérer à l'association TEAM HDB.

Le montant de la cotisation annuelle est de 20€, payable par chèque ou espèces.

Fait à ....., le .....

Signature de l'adhérent :  
.....

A REMPLIR PAR L'ASSOCIATION  
(à remettre à l'adhérent)

Je soussigné, Emmanuel Ricaud, président de l'association TEAM HDB, déclare avoir enregistré le bulletin d'adhésion de :

NOM : ..... PRENOM : .....,

et avoir perçu sa cotisation de même que l'ensemble des informations demandées aux futurs adhérents.

L'adhésion du membre susnommé est donc validée. Ce reçu prouve le statut de membre du postulant, et lui permet de participer de plein droit à l'assemblée générale de l'association.

Fait à ....., le .....

Signature du président :

*Emmanuel Ricaud*