



## BULLETIN D'ADHÉSION

à retourner dûment rempli à

AccèsSensoriel Chez M. MAZERIE, Bel Air 87400 St Léonard de Noblat

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association « **AccèsSensoriel** », Association soumise à la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901.

À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts mis à ma disposition (possibilité de les recevoir par mail sur simple demande).

J'accepte de verser ma cotisation due pour une année, d'un **montant de 15 €**.

Je règle :  par chèque à l'ordre **AccèsSensoriel**

par virement bancaire FR76 1055 8025 8020 4871 0020 012 (Banque Tarneaud)

J'autorise la diffusion de mon mail aux autres membres lors des envois d'informations concernant l'association (dans le cas contraire, mon mail sera anonymé) :  oui  non

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Signature** (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

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 de la loi «informatiques et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat du bureau de l'association.