

## Bulletin d'adhésion

Je soussigné (e) :

Demeurant :

Téléphone :

Adresse courriel :

**Sollicite mon adhésion à l'association « Connexions, Savoirs et Partage »** dont le siège social est situé à la Mairie de Réotier 17 chemin de l'école (05600).

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts.

Je déclare remplir les conditions requises pour adhérer à l'association et m'engage à en respecter toutes les dispositions.

(Vous êtes informés que les renseignements nominatifs recueillis lors de cette adhésion font l'objet d'un traitement informatisé et sont destinés au secrétariat de l'association.

Conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès aux informations qui vous concernent et de rectification de celles-ci. Pour exercer ce droit et obtenir la communication de ces informations, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association).

Fait à

le

Signature

---