

Bulletin d'adhésion

Association Chance et Protection Pour Toutes (ACPPT)

Association soumise à la loi du 1 juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

A remplir par l'adhérent(e) et nous le faire parvenir par mail à assoanceprotectionpourtoutes@gmail.com . Ce bulletin sera conservé par nos soins.

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal :**Ville** :.....

Tél :

Email :

Je déclare par la présente souhaiter devenir adhérent(e) de l'Association Chance et Protection Pour Toutes.

A ce titre, je déclare avoir pris connaissance de l'objet de ladite association et en avoir accepté les statuts, ainsi que le règlement intérieur qui m'ont été transmis par mail ou mis à ma disposition.

J'ai pris bonne note des droits et devoirs des adhérent.e.s de l'association. Ainsi, j'accepte de m'acquitter de ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de cette cotisation est de 20 €, payable par chèque ou par virement bancaire à l'ordre de l'association.

Fait à

Signature (Faire précéder par la mention « lu et approuvé »)

NB : les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « informatique et liberté » de janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rétractation aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, merci de bien vouloir vous adresser à la chargée administrative de l'association.