

à retourner dûment complété à cette l'adresse :

✉ Enclos de la plaine, 07170, Villeneuve de Berg

En adhérant à l'association DÉPARTS, vous assurez la pérennité de notre activité et vous contribuez à soutenir nos actions solidaires dans tous les pays que l'on propose.

NOM ET PRÉNOM / RAISON SOCIALE :

.....

ADRESSE :

.....

ADRESSE EMAIL* :

TÉLÉPHONE :

DATE DE NAISSANCE :

Je souhaite adhérer à l'association DÉPARTS dont la cotisation annuelle est fixée à 20€ (joindre un chèque de 20€ à l'ordre suivant : Association Départs)

Je souhaite recevoir des lettres d'informations sur l'activité de l'association. (*fournir un mail)

J'accepte que DÉPARTS mémorise et utilise mes données personnelles dans le but d'assurer la gestion administrative et de garantir les droits qui en découlent.

J'autorise DÉPARTS à communiquer avec moi via les coordonnées collectées dans le présent formulaire dans le but exclusif de me tenir dûment informé-e des actions, voyages, bulletins d'information,... relatives à l'association.

Je dispose du droit de faire modifier ou supprimer mes données personnelles, sur simple demande adressée à DÉPARTS.

Fait à

Le :

Signature :

Nous vous remercions pour votre adhésion.