



AUTIZ'ONIONS L'ASSO

Je soussigné(e)

Né(e) le à

Demeurant :

CP : Commune :

déclare solliciter mon adhésion à AUTIZ'ONIONS L'ASSO, 15 le Pont 44 270 La Marne

Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts de l'association, dont j'ai pu prendre connaissance. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Je déclare avoir également été informé(e) des dispositions de la Loi du 6 janvier 1978 qui réglemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Signature de l'adhérent(e)

Partie à conserver par l'association

Je soussigné(e)

Né(e) le à

Demeurant :

CP : Commune :



joint à la présente demande d'adhésion à l'association AUTIZ'ONIONS L'ASSO pour l'année 2022/2023

- en tant que membre, le paiement de la somme de € (10 euros minimum)¹
 - décide de faire don à l'association de la somme de €¹

Fait à le / /

Signature de l'adhérent