



Scannez-moi



BULLETIN ADHÉSION-DON

Informations personnelles (si l'adhérent est une personne physique)

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

Téléphone : _____

E-Mail : _____

Informations professionnelles (Si l'adhérent est une personne morale)

Raison sociale : _____

N° Siren : _____ Forme juridique : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code Postal : _____

Téléphone : _____

E-Mail : _____

En vertu de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'UNSED s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales.

Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.

A remplir par l'adhérent (exemplaire conservé par l'association)

Je certifie vouloir adhérer à l'association : UNSED

De ce fait je reconnais l'objet de l'association, et j'accepte de suivre le règlement.

Je suis pleinement informé de mes droits et de mes devoirs en tant que membre de l'association, et j'accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de 35,00 €, (trente cinq euros) payable par chèque.

Je certifie vouloir **faire un don** à l'association : UNSED

Montant du don : _____

