BULLETIN D'ADHÉSION

Bulletin à remplir et retourner à l'association, accompagné de votre cotisation. Les informations nominatives qui figurent sur le bulletin ci-dessus sont destinées exclusivement à l'association et à la réalisation de son objet social. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant. Vous pouvez exercer ces droits auprès de l'association en adressant une demande écrite au siège de l'association.

COORDONNÉES

Je soussigné(e) ☐ Monsieur ☐ Madame

Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance : .....

E-mail : ..... Tél. : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

Adresse : .....
CP/Ville : .....

TERMES DE L'ADHÉSION (COCHEZ LES CASES)

1. Souhaite devenir membre de l'ADEPAPE 33 ou effectuer ma ré-adhésion. A ce titre, je déclare reconnaitre l'objet de l'association, avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont à ma disposition. J'ai pris bonne note des droits et devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation pour l'année en cours.

2. **Être :**

☐ Membre décisionnaire *(adhésion effective à la réception par l'association d'un justificatif de placement)*

☐ Membre sympathisant.

3. **Donne :**

☐ 10 euros de cotisation d'adhésion.

☐ Un don d'un montant de : ..... €.

Toute personne faisant un don supérieur à 10€, recevra un reçu fiscal sur demande permettant de bénéficier d'un réduction fiscale conformément aux articles 200, 238 bis et 885-0 bis du Code Générale des Impôts.

4. Déclare sur l'honneur :

☐ Respecter la discrétion des informations auxquelles je pourrais avoir accès concernant les adhérents de l'association.

☐ Autorise l'ADEPAPE 33 à publier les photographies et/ou à diffuser les images de ma personnes lors des activités de l'association.

Si mineur.e, merci de fournir une autorisation parentale datée et signée pour le droit à l'image.

VOTRE CONTRIBUTION

1. En tant que bénévole, quel temps souhaitez-vous pouvoir consacrer à l'association :

Par semaine : .....
Par mois : .....
Autre : .....

2 . Qu'est-ce qui vous a donné envie de rejoindre l'ADEPAPE 33 :

.....
.....
.....
.....

3. Que souhaitez-vous faire, proposer, apporter à l'ADEPAPE33 :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à : ....., le : _____/_____ / 2026
Signature :

MERCI