



BULLETIN D'ADHÉSION

Com.It.Es Paris

4 rue de Valence,
75005 Paris

Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

Prénom :
Nom :
Date de naissance :/...../.....
Adresse :
Code postal :
Ville :
Tél :
Email :@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : Com.It.Es Paris.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de cotisation, payable par tout moyen est :

Associé ordinaire : 15 €
Associé supporter : 50 €
Associé mécène : 100+ €

Fait à, le

Signature (Faire précéder de la mention Lu et approuvé)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.

REÇU POUR ADHÉSION

A remplir par l'association (exemplaire à remettre à l'adhérent) :

Je, soussigné Vincenzo Cirillo, déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

Prenom : **Nom** :

ainsi que sa cotisation.

L'adhésion du membre sus-nommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre
..... du postulant.

Fait à le ;;

Le Président (ou son représentant) :