



DEMANDE D'ADHÉSION

ANNÉE CIVILE

Mr/Mme :(NOM),(PRÉNOM)

Né(e) le :

DEMEURANT:

Voie (Rue, Bd...) :

Commune :Code postal :

Téléphone :

Courriel :

DEMANDE à adhérer à l'association Mobilité Solidaire Sud-Estuaire, en qualité de (rayer la mention inutile) :

1. Membre bénéficiaire, ou
2. Membre bénévole (référént, chauffeur, bienfaiteur).

S'ENGAGE à fournir à l'association tout information et justificatif nécessaires lui permettant de s'assurer que les conditions posées pour adhérer, en fonction de la qualité choisie, sont bien remplies

S'ENGAGE, si son adhésion est acceptée par l'association :

- à régler sa cotisation pour l'année civile indiquée ci-dessus, en espèces ou par chèque à l'ordre de l'association
- à respecter ses statuts et règles de fonctionnement, dont il/elle a pris connaissance,

ACCEPTÉ que les données personnelles le/la concernant qu'il/elle a accepté de communiquer soient conservées et utilisées par l'association pour son fonctionnement,

Date :

Signature de l'adhérent