

Bulletin d'adhésion personne physique

Je souhaite devenir membre de JALMALV - DIJON

Voici mes coordonnées :

NOM et prénom :

***Adresse personnelle :**

Code postal et ville :

***Tél. (facultatif) :**

*** E-mail personnel (facultatif) :**

☐ Cotisation de base **25 €**

☐ Don _____ €

Total : _____ €

☐ Étudiant, personnes relevant des minima sociaux, cas particuliers : Cotisation minimum : 8 €

Fait à _ le _

Signature :

Ci-joint un chèque de : _ €

** Une fois votre adhésion acceptée, vous recevrez un reçu du total versé pour déduction fiscale.*

**** Les informations recueillies sont destinées au secrétariat de l'association. Elles feront l'objet d'un traitement informatique. En application de la législation en vigueur relative à la protection des données personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez composer le 03 80 41 87 18."*

