



N°adhérent:

FORMULAIRE D'ADHÉSION 20.....

ASSOCIATION MOT A MOT

(A remplir en majuscules)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NOM | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRÉNOM | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRESSE | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-MAIL / TEL | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MONTANT DE LA COTISATION | | | | | | | | | | | | | | | | |

J'atteste que ces informations sont conformes à mes papiers d'identité et désire adhérer à l'association « Mot À Mot » pour l'année en cours au titre de membre.

Signature

À, le

Ces renseignements seront enregistrés dans un fichier à usage strictement réservé à l'association à des fins d'informations. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent.

Bulletin d'adhésion à retourner à : Association Mot à Mot
58 rue Toussaint
13003 Marseille