



BULLETIN D'ADHÉSION 2024

A remplir par l'adhérent et à retourner à l'adresse mentionnée en bas de page

Prénom : Nom :

Date de naissance : /...../.....

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél :

Email :@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association « **Capestang, plus de 1000 ans d'Histoire** ». A ce titre, je reconnais l'objet de l'association, et accepte les statuts qui sont disponibles en téléchargement sur le site www.capestang-plus-de-1000-ans-d-histoire.fr

J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation pour l'année en cours, du 01/01/2024 au 31/12/2024.

	Adhésion plein tarif : 10 €	Don libre €	Paiement par chèque ou virement le :
	Adhésion tarif réduit (personnes sans emploi) : 5 €		Paiement par chèque ou virement le :

Les adhésions sont payables par **chèque ou virement** sur le compte bancaire de l'association ci-après

: IBAN : **FR76 1350 6100 0085 1706 6927 009** - BIC : **AGRIFRPP835**

Sauf cas exceptionnel, nous n'acceptons pas les paiements en espèces. Un reçu d'adhésion et/ou don vous sera remis après validation de l'adhésion.

Fait à....., le.....

Signature

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.