

Identité du membre adhérent :

Si le membre adhérent est une personne morale, merci de remplir le bulletin correspondant.

Adresse :

Téléphone : Email :

déclare par la présente adhérer à l'association Asder.

Je coche la case correspondant à ma situation :

- | | | |
|------------------------------------------|-------|--------------------------|
| • Étudiant, retraité, demandeur d'emploi | 8€ | <input type="checkbox"/> |
| • Personne physique | 20€ | <input type="checkbox"/> |
| • Cotisation de soutien | | <input type="checkbox"/> |

Je choisis d'acquitter la cotisation par :

- ☐ Chèque à l'ordre de Asder
- ☐ Espèces
- ☐ Elefs
- ☐ Virement bancaire sur le compte de l'Asder :
N° IBAN : FR76 4255 9100 0008 0129 9893 529 / Code BIC : CCOPFRPPXXX

- ☐ **Je souhaite recevoir les informations de l'Asder (événements, actualités, vie asso...)**

Date et lieu :

Signature :

Les informations recueillies sont nécessaires pour l'administration de l'association. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au Bureau de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication desdites informations, veuillez-vous adresser au Bureau de l'association.