

BULLETIN D'ADHESION

Date d'adhésion : _____

Adresse mail :

NOM – Prénom : _____

ADRESSE

Téléphone: _____

COTISATION : 20 €

Et/ou DON : _____

Versement : Espèces

Chèque (à l'ordre d'AMNS)

Association reconnue organisme d'intérêt général

Un reçu fiscal vous sera adressé pour bénéficier de la réduction d'impôt

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 06/01/1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser au secrétaire de l'association.