



Inscription 2022-2023

N° _____

Monsieur

Madame

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe

Liste rouge :

Téléphone mobile

Adresse mail

Activités choisies

.....

.....

.....

.....

Cotisation LCVN :

27 €

Somme due :

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 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Date

Signature