

Bulletin d'adhésion 2024

Je soussigné M. Mme

Prénom :

Nom :

Profession :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél :

Mail : @

déclare adhérer à l'association « Ostalada », reconnaître son objet et accepter ses statuts.

Montant de ma cotisation 2024 :

Adhésion simple : 30€

Bienfaiteur, montant libre : €

Règlement par : Chèque Espèce

Lors de votre adhésion, nous collectons des renseignements qui sont utilisés pour la gestion interne de l'association. Ils servent aux messages de communication et d'information, convocation et échanges nécessaires. Conformément au RGPD, vous pouvez vous opposer au traitement des informations vous concernant, y accéder, les faire modifier ou rectifier, en adressant un mail à l'association : contact@ostalada.fr

Fait à le / /

Signature de l'adhérent