

Bulletin d'adhésion

Informations personnelles

Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Code de postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

En vertu de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, ESA Caraïbes s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.

Je certifie vouloir adhérer à l'association ESA Caraïbes, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours, pour un montant de€ (minimum 30€), payable par (entourer la mention utile) :

espèces CB

chèque :

à l'ordre de : Association ESA Caraïbes,

adressé à : Association ESA Caraïbes - BP 1196 - 97249 Fort-de-France Cedex

virement bancaire à ESA Caraïbes :

IBAN : **FR76 1010 7006 2200 4340 3815 007**

SWIFT : **BREDFRPPXXX**

Je, soussigné Patrice LEFAUCHEUR, Président de l'association ESA Caraïbes, déclare avoir enregistré le bulletin d'adhésion de :

Prénom : Nom :

Et avoir perçu sa cotisation, pour un montant de euros, de même que l'ensemble des informations demandées aux futurs adhérents.

L'adhésion du membre susnommé est donc validée. Ce reçu prouve le statut de membre du postulant, et lui permet de participer de plein droit à l'assemblée générale de l'association.

Fait à _____, le ___ / ___ / ___

Signature