

BULLETIN D'ADHESION 2017

Association France Masters Judo

NOM :

Prénom :

Fonction (judo et/ou professionnelle) :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. fixe :

Portable :

Mail :

@

Site Web :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et la bonne gestion de l'Association et ses membres. Elles sont destinées uniquement aux membres du Bureau et ne sont pas cédées ou transmises à des tiers. Votre nom ou celui de votre organisme sera publié dans l'annuaire des membres sur le site Internet de l'Association (partie réservée aux seuls membres). Elles font l'objet d'un traitement informatique, non soumis à déclaration au titre de la dispense n° 8 issue de la délibération CNIL n° 2006-130 du 9 mai 2006 (J.O n° 128 du 3 juin 2006). En application de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou d'opposition aux informations qui vous concernent. Pour exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Secrétaire de l'Association.

Souhaite adhérer à l'association dénommée « France Masters Judo », pour l'année 2017 en qualité de :

Membre actif, personne physique : 5 €

A pris connaissance et accepté :

- Les statuts de l'association (obligatoire)
- Ne pas porter à la connaissance de tiers le contenu des débats, car ils sont confidentiels et réservés au seul usage des membres (obligatoire)
- Que mes coordonnées puissent être éventuellement communiquées à d'autres membres de l'Association (facultatif)

Veillez remplir et renvoyer ce bulletin accompagné de votre règlement à l'ordre de :

Judo Club de Touraine - Association France Masters Judo - 1 boulevard de Lattre de Tassigny - 37000 TOURS

Cotisation annuelle : euros

Dons : euros

Montant total : euros

Fait à , le / / 20

Signature

N.B. : Si vous souhaitez recevoir une facture acquittée- Ce document doit être émis au nom de :

Nom de la société :

Nom de la personne : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Ce document doit être envoyé à :

Nom de la société :

Nom de la personne : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :