



ASSOCIATION CAMPS LA SOURCE PATRIMOINE ET TRADITIONS

Mairie de Camps La Source

Place de l'Hôtel de ville 83170 Camps La Source

tél : 04 94 80 83 59 / 06 83 85 78 16

mail :

Siret N°

BULLETIN D'ADHESION

NOM Prénom : _____

Adresse postale : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse mail : _____

Afin de soutenir l'association **Camps la Source Patrimoine et Traditions** dans ses projets :

Pour l'année _____

1/- Je joins à la présente demande le règlement de la cotisation qui s'élève à **15 €** (montant fixé par les membres du bureau). Versement effectué par **CHEQUE** ou **ESPECES**.

2/ - je joins un versement libre d'un montant de : _____ par **CHEQUE** ou **ESPECES**.

Je soussigné(e) _____ né(e) le

_____ à _____

Déclare solliciter mon adhésion à l'association **Camps La Source Patrimoine et Traditions**. Je reconnais avoir pris connaissance des statuts (et éventuellement aussi du règlement intérieur) de l'association. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent. Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui régit le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant. Je certifie être souscripteur d'un contrat d'assurance comprenant une responsabilité civile.

A Camps La Source, le _____

(Signature de l'adhérent)