

BULLETIN D'ADHESION

GALERIE CIVRAC

30 avenue Camille Pelletan
17300 Rochefort

*Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901
et au décret du 16 août 1901*

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Email :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association GALERIE CIVRAC.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur. J'ai pris bonne note des droits et devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Fait à _____, le _____

Signature

MEMBRE ADHERENT	30 € ou 10 € pour les artistes	<i>Indiquer la valeur</i>
MEMBRE BIENFAITEUR	200 €	<i>Cocher la case</i>
DONS	libre	<i>Indiquer la valeur</i>

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.