



Bulletin d'adhésion

Janvier à décembre 2023

À remplir par l'adhérent

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Email :

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

Cotisation :

15 €

7 €, chômeurs, étudiants

..... (à partir de 50 €) membre bienfaiteur

Paiement par :

chèque

espèces

virement bancaire

Fait à :

Signature :

Le :

Merci de bien vouloir adresser ce bulletin d'adhésion accompagné de votre règlement à l'adresse ci-dessous : (chèque à l'ordre de Association MYPAM)

Association MYPAM
Chez Martine Lubrano
82 bis, avenue François-Mitterrand
85340 Les Sables-d'Olonne

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de notre association. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association, association.mypam85@gmail.com