



Association DADAH R'ABEL LEGACY

04 allée d'Aquitaine

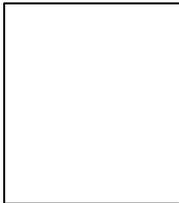
22960 Plédran - France

Déclarée à la Préfecture des Côtes d'Armor sous le numéro W224009893.

RIB de l'association

	Banque	Guichet	Numéro de compte	Clé
RIB FRANCE	12406	00146	80015884545	86
IBAN ÉTRANGER	FR76 1240 6001 4680 0158 8454 586			BIC AGRIFRPP824
Domiciliation		Nom et adresse du titulaire		
SAINT MICHEL (00146)		ASSOC. DADAH R'ABEL LEGACY		
Tél : 0969320078		11A RUE DES MONTS CEREAX		
		22590 PORDIC		

BULLETIN D'ADHÉSION N°.....

Individuelle	Personne morale
Photo* 	Raison sociale* :
<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme*	Représentée par <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme (Nom et Prénom)* :
Nom* :	En sa qualité de* :
Prénom* :	Forme juridique* :
Date de naissance* :/...../.....	N° SIREN* :
Adresse* :	Adresse* :
Code Postal* :	Code Postal* :
Ville* :	Ville* :
Pays* :	Pays* :
E-mail* :	E-mail* :
Téléphone* :	Téléphone* :
	Site web :

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. Si vous souhaitez exercer ce droit, contactez l'association à l'adresse dadahabellegacy@gmail.com

Tous les renseignements marqués d'un * sont **obligatoires** (le représentant d'une personne morale doit également fournir une photo)

Je déclare, par la présente, souhaiter **devenir membre** de l'association DADAH R'ABEL LEGACY. **Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet de l'association, en accepter les statuts ainsi que le règlement intérieur.** J'ai pris bonne note des droits et devoirs des membres ainsi que des modalités pour obtenir le titre de "membre actif". J'accepte de verser un droit d'entrée de 25€ et une cotisation de 20€ pour l'année en cours. Ces montants sont payables exclusivement par chèque ou par virement bancaire.

Fait à....., le...../...../.....

Signature (précédée de la mention "Lu et approuvé")