

COLLECTIF PACA POUR LA MEMOIRE DE L'ESCLAVAGE

Bulletin d'adhésion

Je soussigné : *pour les associations, le (la) président(e) doit remplir le formulaire*

M/Mme : Nom Prénom :

ASSOCIATION :

Demeurant :

Adresse email : Téléphone :

Personne, si différente du (de la) président(e), qui représente l'association dans le collectif :

M/Mme : Nom Prénom :

J'accepte de recevoir les informations de l'association par courriel (mon adresse e-mail sera utilisée exclusivement pour l'envoi occasionnel d'informations concernant le Collectif Paca pour la Mémoire de l'Esclavage, et ne sera transmise à aucun tiers.)

Demande à adhérer à l'association :

COLLECTIF PACA POUR LA MEMOIRE DE L'ESCLAVAGE

Dont le siège social se trouve à :

Cité des Associations – 93, la Canebière – 13001 MARSEILLE

Je reconnais avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur et en avoir pris connaissance.

Veillez trouver ci-joint le règlement de la cotisation annuelle, d'un montant de 20 (vingt) euros.

Note d'information

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.

Fait en deux exemplaires, pour faire valoir ce que de droit.

A le

Signature (Association : signature du Président)

Signature Président CPPME