

BULLETIN D'ADHESION

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

A remplir par l'adhérent

Prénom :

Nom :

Date de naissance:...../...../.....

Adresse :

.....

Code postal :..... **Ville :**

Tél :.....

Email :@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : **ASSOCIATION DE RECHERCHE ET D'ACTION SUR LE CONTRE DISCOURS RADICAL VIOLENT ARACDRV**

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

Le montant de la cotisation est de 20 euros payable par chèque uniquement.

Fait à, le.....

Signature (*Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »*)

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 et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous à la direction de l'association.