

## Formulaire d'adhésion ASSOCIATION ACCÈS-DÉFENSE

*Association soumise à la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et au décret du 16 août 1901*

À remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association)

Nom : .....

Prénom : .....

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

Adresse : .....

.....

Code postale : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Email : ..... @ .....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association ACCÈS-DÉFENSE.

À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui m'ont été communiqués. J'ai pris 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 10 €, payable en espèce, chèque ou virement.

Fait à ....., le .....

Signature (avec 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 aux membres de l'association.*