



Formulaire d'adhésion Association Sancybérie

- Adhésion :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Pays :

Téléphone :

(*)Adresse e-mail :

(*)Site Internet : (*) : Facultatif

Je déclare souhaiter devenir membre de l'association **Sancyberie** pour une durée d'1 an.
À ce titre, je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur
et verse une cotisation de **6€** (accompagnée d'une photocopie de votre carte étudiante).

- Règlement :

Chèque (à l'ordre de « Sancybérie »).

Espèces.

Je souhaite faire également un don à l'association **Sancybérie** d'un montant de €

Fait à, le ___/___/___

Signature :

Envoyer ce formulaire imprimé dûment rempli ainsi que le règlement à :
Association Sancybérie, Mairie Le bourg, 6350 Saint Sauves d'Auvergne

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 roman@sancyberie.com

Association à but non lucratif régie par la loi 1901 n° W633000026

Déclaration à la Préfecture d'ISSOIRE le 12 Mars 2009

Association Sancybérie, Mairie le bourg, 63950 St Sauves d'Auvergne

www.sancyberie.com