



ASSOCIATION POUR LA DÉFENSE DE LA RURALITÉ DE CIVRY LA FORÊT

50 chemin de la Croix Buisset - 78910 Civry la Forêt
Téléphone : 06 70 04 70 05 - Adresse e-mail : infos@asso-ruralite-civry.fr

BULLETIN D'ADHÉSION INDIVIDUEL À L'ASSOCIATION POUR LA DÉFENSE DE LA RURALITÉ DE CIVRY LA FORÊT

Nom : Prénom :
Adresse :
Téléphone (facultatif) : Adresse e-mail :

J'adhère à l'association pour la défense de la ruralité de Civry la forêt dont l'objet est la sauvegarde de l'aspect rural et villageois de la commune de Civry la forêt.

- Je ne souhaite pas que les données personnelles me concernant, notamment mon adresse mail, soient communiquées aux autres membres adhérents.
- J'accepte que les données personnelles me concernant, notamment mon adresse mail, soient communiquées aux autres membres adhérents.
- Je ne souhaite pas que les données personnelles me concernant soient communiquées à des tiers extérieurs à l'association.
- J'accepte que les données personnelles me concernant soient communiquées à des tiers extérieurs à l'association.

Le montant de la cotisation annuelle est fixé à 8 euros minimum par personne.

Date et signature



BULLETIN D'ADHÉSION INDIVIDUEL A L'ASSOCIATION POUR LA DEFENSE DE LA RURALITE DE CIVRY LA FORET

Nom : Prénom :
Adresse :
Téléphone (facultatif) : Adresse e-mail :

J'adhère à l'association pour la défense de la ruralité de Civry la forêt dont l'objet est la sauvegarde de l'aspect rural et villageois de la commune de Civry la forêt.

- Je ne souhaite pas que les données personnelles me concernant, notamment mon adresse mail, soient communiquées aux autres membres adhérents
- J'accepte que les données personnelles me concernant, notamment mon adresse mail, soient communiquées aux autres membres adhérents
- Je ne souhaite pas que les données personnelles me concernant soient communiquées à des tiers extérieurs à l'association
- J'accepte que les données personnelles me concernant soient communiquées à des tiers extérieurs à l'association

Le montant de la cotisation annuelle est fixé à 8 euros minimum par personne.

Date et signature