



Association France Victimes 78 -SOS Victimes 78 - Siège Social : 7, rue Jean Mermoz- BâtD- 3ème étage -78000 Versailles

BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné(e) (Nom).....(Prénom).....

Né(e) leA.....

Profession.....

Adresse

Téléphone..... Mail.....

Membre Actif

Membre Associé personne physique

Membre Associé Personne Morale dûment mandaté

Nom de la Personne Morale :

Je déclare adhérer à l'Association France Victimes 78- SOS Victimes 78. Ace titre, je déclare reconnaître l'objet et les valeurs de l'association ainsi que les statuts. J'ai pris acte des droits et des devoirs des membres de l'association et accepte de verser la cotisation annuelle * tant que durera mon adhésion. Je donne mon accord à recevoir des mails à l'adresse indiquée ci-dessus.

Agrément du Bureau donné le :

Fait en double exemplaire à..... le

L'adhérent

le Directeur de l'Association

Les informations recueillies sont nécessaires pour informer les membres (événements, convocations). Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification. Pour cela, contacter le Bureau de l'association.

****Le règlement de la cotisation (20€) peut se faire en espèces, par chèque ou par virement***