

Bulletin d'adhésion 2019 (à conserver par l'association)

Je soussigné(e)

Nom : Prénom : Né(e) Le

Rue :

CP ville :

Tél. :

Adresse mail : Adhésion à l'année 18 € 00

Déclare être Assistant(e) Maternel (le) Agré(e) :

Agrément en cours de validité.

En situation de retraite.

J'autorise l'association à m'envoyer des mails.

Oui Non

J'accepte d'apparaître sur le blog de l'association et sur facebook.

Oui Non

Adresse Mail Portable Tél. Photos

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur. Déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Je m'engage à assister au moins à une réunion par trimestres

Je m'engage à assister à une voir deux manifestation dans l'année.

Dans quel cas vous ne recevrez juste que les convocations à réunion et le compte rendu.

Une radiation pourra même être envisagée.

Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui régleme le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Signature de l'adhérent (e)

Fait à..... Le.....

Bulletin d'adhésion 2019 (à conserver par l'adhérent)

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

Rue :

CP.....

Ville :

Tél. :

Adresse mail :

Pour la période du Au

Le paiement de la somme de 18 €

Payer Chèque

Espèce

Fait à Le.....

Signature de l'adhérent

Signature du bureau