



**Siège social : 12 avenue du 8 Mai 1945
94500 Champigny-sur-Marne
Tél. : 06.29.91.05.74
Email : informatiland94@gmail.com**

Bulletin d'adhésion

Nom Prénom : _____
Adresse postale : _____
Numéro de téléphone : _____
Numéro de portable : _____
Adresse mail : _____

1ère partie (A conserver par l'association)

JE SOUSSIGNE _____ né le _____

A _____

Demeurant à _____

Déclare solliciter mon adhésion à l'association, InformatiLand, 12 avenue du 8 Mai 1945, 94500 Champigny-sur-Marne.

Je déclare avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur de l'association, dont j'ai pu prendre connaissance. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent. Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui règlemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Fait et signé à _____ Le : _____

(Signature de l'adhérent)



Bulletin d'adhésion

2ème partie (A conserver par l'adhérent)

JE SOUSSIGNE _____ né le _____

A _____

Demeurant à _____

Joins à la présente demande d'adhésion à l'association, InformaticLand, 12 avenue du 8 Mai 1945, 94500 Champigny-sur-Marne.

Pour la période du _____ au _____

Le paiement de la somme de _____

Payée en la forme suivante :

Fait à _____ , Le _____

(Signature de l'adhérent)

Reçue la somme de _____ le _____

(Signature du représentant de l'association)