

BULLETIN DE DEMANDE D'ADHÉSION
ou de renouvellement d'adhésion

À retourner au CRL FC avant le 9 juin 2017

N° adhésion : N° /2017

Organisme / Institution

Je, soussigné(e) Madame / Monsieur ⁽¹⁾

Nom : Prénom :

demeurant :

.....

Téléphone :

Courriel :

demande à adhérer au Centre régional du Livre de Franche-Comté, pour
l'année 2017 en tant que :

Personne physique ⁽¹⁾

Cotisation **16€**

Personne morale ⁽¹⁾

Cotisation **20€**

déclare

- avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association dont il m'a été remis un exemplaire
- m'engager à respecter les statuts et le règlement intérieur en toutes leurs dispositions
- remplir les conditions requises pour pouvoir être membre.

Je règle ma cotisation par :

chèque

mandat administratif à réception de votre facture

ordre de virement – R.I.B joint

Fait à :

le :

Signature :

⁽¹⁾ Rayer la mention inutile.

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.