



Bulletin d'adhésion d'une personne physique

A retourner signé :

Par courrier : AFIGESE - 1, avenue de l'Angevinière - BAL n° 3 - 44800 ST-HERBLAIN
ou par courriel à : contact@afigese.fr

COORDONNEES PERSONNELLES

Civilité :

Prénom : NOM :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Courriel :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Collectivité ou organisme :

Fonction :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Courriel :

Ayant pris connaissance des statuts (consultable sur le site www.afigese.fr, rubrique association/adhérer), notamment des conditions d'adhésion, je m'engage à régler la cotisation annuelle par chèque à l'ordre de l'AFIGESE, à réception de l'appel à cotisation.

Fait à :

Signature :

Le :

En complétant ce bulletin d'inscription, j'accepte que les données mentionnées soient utilisées par les services de l'AFIGESE afin de traiter mon adhésion et pour recevoir des informations en lien avec les activités de l'association. Je peux à tout moment demander la suppression de mes données à l'adresse contact@afigese.fr.