



BULLETIN D'ADHÉSION

Personne physique

A retourner signé :

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

COORDONNÉES PERSONNELLES

Civilité :

Prénom : NOM :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Courriel :

SITUATION PROFESSIONNELLE

Collectivité ou organisme :

Fonction :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Courriel :

AUTRE

Comment avez-vous eu connaissance de l'association ?.....

.....

Le soussigné ayant pris connaissance des statuts (consultable sur le site www.afigese.fr, rubrique association/adhérer), notamment des conditions d'adhésion, s'engage à faire mandater ou à régler la cotisation ou la contribution annuelle, par mandat administratif, chèque ou virement à l'ordre de l'AFIGESE, à réception de l'appel à cotisation ou à contribution.

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.