



WWW.RECIFALPASSION.COM

Bulletin d'adhésion

Première adhésion

Renouvellement d'adhésion

Nom : _____ Prénom : _____

Pour les mineurs, représentant légal : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone portable : _____ Téléphone Domicile : _____

E-mail (bien visible) : _____

Date de naissance : _____ Profession : _____

La cotisation est valable pour une durée de 1 an à compter de la prise d'adhésion,
son montant est de 25 €

J'adhère à l'association « **Récifal Passion** » et je joint un chèque à l'ordre de
« Récifal Passion ».

L'adhésion est valable pour la personne désigné ci-dessus uniquement.

A retourner à :

Association Récifal Passion

Mairie de SAINT CANNAT

14, Place de la République

13760 SAINT CANNAT

Tél : 06.25.61.08.12 / 04.42.96.11.40

Date et signature obligatoires :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne.

Décision du CA : OUI / NON

Numéro d'Adhérent