



FORMULAIRE D'ADHÉSION

Nom :Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Mail : Téléphone :

- J'aimerais devenir membre, je souhaite faire un don de €
- Je suis déjà membre, je renouvelle mon adhésion avec un don de €
- Je ne souhaite pas adhérer, et je fais un don de €

* L'adhésion se matérialise par une contribution volontaire sous forme de don, dont le montant minimal est 50€. Ce don permet de financer les activités de l'association et donne le statut de membre adhérent. Cette dernière est valable pour une durée d'un an à compter de la date de paiement du don. Elle est renouvelable chaque année.

Merci de bien vouloir remplir ce formulaire et nous le renvoyer dûment complété à l'adresse suivante : giffa02@yahoo.fr ou sadissa09association@gmail.com

Association Sadissa

342 rue du bois salé 45770 Saran, France

+33 6 68 59 44 94

En remplissant ce formulaire d'adhésion, je déclare avoir pris connaissance des dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés qui régit le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant. Ainsi, l'association s'engage à ne pas utiliser les informations collectées sur l'adhérent à des fins commerciales.