

BULLETIN D'ADHÉSION

8 route de la Baronne 31810 Venerque
aljapasassociation@gmail.com



Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Adresse email :

Numéro de téléphone :

Consent adhérer à l'association ALJAPAS en qualité de :

- Membre actif*
- Membre d'honneur**
- Membre bienfaiteur***

Et m'engage à honorer les obligations qui correspondent à mon choix conformément aux statuts de l'association.

Mode de paiement de l'adhésion (si applicable) :

- Espèces
- Chèque bancaire (n° du chèque :))

Lieu, date et signatures :

L'adhérent :

Lyna Barfety (présidente) :

*Les membres actifs souscrivent un engagement annuel et paient à ce titre une participation annuelle d'une valeur de 10€ correspondant à une cotisation.

**Est considéré comme membre d'honneur toute personne ayant rendu des services signalés à l'association. Ces membres sont donc exemptés de cotisation.

***Les membres bienfaiteurs contribuent à l'association par une première cotisation d'entrée de 10€, puis une cotisation annuelle dont le montant sera fixé chaque année par l'assemblée générale.

ALJAPAS est une association Loi de 1901 ayant pour objet de fournir une aide psychologique et matérielle aux adolescents en situation de précarité et en difficulté

En vertu de la loi du 6 janvier 1978 relative au droit de la communication, vous avez un droit de regard, de modification et de suppression de vos données personnelles conservées par l'association. Contactez ALJAPAS par mail pour exercer ce droit.

Dans le cas d'un adhérent mineur, le présent bulletin d'adhésion devra être accompagné d'une autorisation parentale.

Vos données ne seront pas transmises à des organisations tierces. Elles restent confidentielles et seront uniquement traitées afin de compléter votre adhésion.

