

formulaire d'adhésion à L'Association PURPLE MOON

Adhésion annuel de 10€

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

e mail :

Téléphone :

Sexe : HOMME

FEMME

AUTORISATION PARENTALE: (obligatoire pour les adhérents mineurs)

Je soussigné (père - mère - tuteur) :

Adresse :

Téléphone domicile :

Code Postal :

Ville :

Téléphone travail :

Responsable de l'enfant, autorise le responsable de l'activité organisé, par l'association purple moon à prendre, si nécessaire, toutes mesures nécessaires par l'état de santé de l'enfant (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale, ...).

A:

Le:

Signature:

Formulaire d'adhésion dûment rempli accompagné du paiement (par chèque à l'ordre de l' Association Purple Moon) à envoyer à l'adresse ci-dessous:

**Association purple moon
3 impasse du moulin
35360 montauban de bretagne**

Conformément à la loi informatique et liberté n°78-17 du 6 janvier 1978, les informations recueillies dans le présent questionnaire ne feront l'objet de communication extérieure que pour les seules nécessités de la gestion de l'association ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression relatif aux données vous concernant et ce dans les conditions prévues par l'article 34 de la loi informatique et liberté.

signature de l'adhérent :

A remplir par l'association

N°Adhérent:

Date de l'adhésion :

Date du paiement de la cotisation :