

Bulletin d'Adhésion à l'association Les Morphogénistes Année scolaire 2015/16

Je soussigné (e) :

Nom de l'enfant: _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Profession : _____ Courriel : _____

Tél. fixe : _____ Tél. mobile : _____

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et la bonne gestion de l'Association et ses membres. Elles sont destinées uniquement aux membres du Bureau et ne sont pas cédées ou transmises à des tiers. Votre nom ou celui de votre organisme sera publié dans l'annuaire des membres sur le site Internet de l'Association. Elles font l'objet d'un traitement informatique, non soumis à déclaration au titre de la dispense n° 8 issue de la délibération CNIL n° 2006-130 du 9 mai 2006 (J.O n° 128 du 3 juin 2006). En application de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou d'opposition aux informations qui vous concernent. Pour exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la Secrétaire de l'Association.

Souhaite adhérer à l'association dénommée Les Morphogénistes, pour l'année scolaire 2015/16, en qualité de :

membre adhérent (à titre individuel) : **20 euros**

Accepte (facultatif) :

que mes coordonnées puissent être utilisées pour recevoir la newsletter

Veillez remplir et cocher ce bulletin, à renvoyer accompagné de votre règlement à l'ordre de : Les Morphogénistes

Adhésion annuelle : **20 euros**

Puis les adresser par courrier à : Association Les Morphogénistes 36 rue Marcel Bouc 33130 Bègles	Ou les ramener au local : Local des Morphogénistes 208 rue Carles Vernet 33800 Bordeaux
---	---

Fait à -----, Le ----- / ----- / 2015
Signature