



Association « Equality »
Adhésion Individuelle
Saison 2019 – 2020

Nom * : _____

Prénom * : _____

Date de Naissance* : ____ / ____ / ____

Adresse(Complète)

Code Postal* : _____ Pays* : _____

Ville* : _____

Tel Fixe : _____ Portable : _____

E-Mail* : _____

***Champs Obligatoires**

Je souhaite adhérer à l'association « Equality » :

(Montant de l'adhésion 2018-2019 : **10 euros à l'année**)

Je souhaite faire un don à l'association « Equality » :

En déposant un montant de (en euros) : _____

Paiement par chèque : Libeller votre chèque à : « **Association Equality** »

Par virement bancaire : Sur demande par email (avec pièces justificatives)

Par carte Bancaire Via Paypal (sur notre site internet)

En Espèce (sur rendez-vous avec l'un de nos membres du bureau)

Envoyez le formulaire à
Association « Equality » - 20 Place René Cassin – 04200 Sisteron

Je déclare sur honneur A _____ Le ____ / ____ / ____

l'exactitude des _____
Signature (Obligatoire)

renseignements ci-dessus

Conformément à l'article 34 de la loi « Informatique et Liberté » du 6 Janvier 1978, les auteurs et personnes citées disposent d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données les concernant.

Toute personne qui utilise frauduleusement, un des documents internes de notre association Equality (RIB, SIRET, documents administratifs), sans autorisation écrite et signée d'un de nos membres du bureau, est passible de poursuites judiciaires pour escroquerie.