

Nom :

Prénom

date de naissance

Mobile

Email :

Téléphone

Adresse :

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur du CADE et à régler le montant de sa cotisation. Il autorise l'association à utiliser les images fixes ou audiovisuelles réalisées dans le cadre de ses activités sur tout support destiné à sa promotion (site internet, documents publicitaires, etc...). Conformément au RGPD il dispose d'un droit d'accès, de rectification, et d'opposition aux données le concernant.

Date et signature :

Cotisation Euros payé par CHEQUE - EN ESPECES - PAR VIREMENT

IBAN : FR76 1027 8079 6500 0208 5480 209 - BIC : CMCIFR2A

☎ 07 82 88 62 63 – e-mail : contact@cade.fr - site internet : www.cade.frCADE – Espace Henri Polge – 319 chemin des écoles - La Vabreille
30520 SAINT MARTIN DE VALGALGUES

Nom :

Prénom

date de naissance

Mobile

Email :

Téléphone

Adresse :

Le soussigné s'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur du CADE et à régler le montant de sa cotisation. Il autorise l'association à utiliser les images fixes ou audiovisuelles réalisées dans le cadre de ses activités sur tout support destiné à sa promotion (site internet, documents publicitaires, etc...). Conformément au RGPD il dispose d'un droit d'accès, de rectification, et d'opposition aux données le concernant.

Date et signature :

Cotisation Euros payé par CHEQUE - EN ESPECES - PAR VIREMENT

IBAN : FR76 1027 8079 6500 0208 5480 209 - BIC : CMCIFR2A

☎ 07 82 88 62 63 – e-mail : contact@cade.fr - site internet : www.cade.frCADE – Espace Henri Polge – 319 chemin des écoles - La Vabreille
30520 SAINT MARTIN DE VALGALGUES