



FORMULAIRE D'ADHESION

JE SOUSSIGNE (nom et prénom) :

Représentant la personne morale :

Domicilié (e) :

Date de la délibération autorisant à adhérer :

Déclare solliciter mon adhésion à l'association CENTR'ACHATS

Les adhérents de l'association sont soumis au paiement d'une cotisation annuelle dont le montant est fixé en Assemblée Générale (cf. pièce jointe : cotisation 2015).

Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts de l'association, dont j'ai pu prendre connaissance. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui réglemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Fait et signé à _____, le

Signature de l'adhérent

9, rue Saint-Pierre LENTIN 45041 ORLEANS