

CAP OPERETTE



cap-operette.com

FICHE D'ADHESION N°

Informations personnelles :

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Lieu de naissance :
Profession :
Code postal : **Ville :**
Tel :
Email :

La cotisation annuelle est d'un montant de 10 euros

Mode de paiement :

- Par chèque** **Le**
- En espèce**

je soussigné,..... souhaite adhérer à l'association "CAP OPERETTE" et m'engage à respecter les statuts de l'association dont je reconnais avoir pris connaissance .

(les statuts peuvent être consultés sur le site)

Informatique et liberté :

La loi Informatique et liberté garantit un droit d'accès aux données informatiques me concernant .
Celles-ci ne pourront être utilisées que pour les besoins internes de la gestion de l'association . Elles ne pourront en aucun cas être communiquées à des tiers sans mon accord

**Signature précédée
de la mention "lu et approuvé "**

**Le président de CAP OPERETTE
Mr Denis MORRIER**