



Association NOUNOUEVEIL  
du cognaçais

## Adhésion du 01/09/2023 Au 31/08/2024

Nom .....Prénom .....

Adresse .....

N° de téléphone fixe: ..... portable : .....

Adresse mail : .....

Date de naissance : ..... à : .....

Demande à adhérer à l'association **NOUNOUEVEIL** dont le siège social se trouve à :  
11 rue belle eau 16100 LOUZAC SAINT ANDRE  
Tel : 07.83.15.39.31

- Je reconnais avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur et m'engage à le respecter.
- Les statuts de l'association sont à disposition de chacun à l'association
- Je m'engage à respecter les dispositions des statuts.
- Je joins **une photo d'identité, une boîte de mouchoir et des lingettes** et une **copie de ma carte d'agrément** dont le numéro est : .....

Cotisation 2023 /2024 : 45 €

Agenda BBNOUNOU : OUI NON (tarif sera donné ultérieurement)

MUTUELLE 403 : OUI NON (si oui je fournis une attestation sur l'honneur d'exercice de la fonction)

Règlement par

Chèque bancaire N° du chèque ..... Banque .....

Espèce

Virement bancaire

**Code banque**11706 **Code guichet**41005 **Numéro de compte** 43089631109

**Clé RIB**09

**IBAN** FR76 1170 6410 0543 0896 3110 909

**Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT** AGRIFRPP817

Pour le site internet

Nombre d'agrément : .....Nombre de place disponible : .....

Note d'information

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de l'association.

A ..... , le

Signature

Tout dossier incomplet sera rejeté et l'accès à la salle sera refusé