



Association NOUNOUEVEIL
du cognaçais

Bulletin d'adhésion

Je soussigné M/Mme

Demeurant

N° de téléphone fixe :

N° de portable :

Adresse mail :

Date de naissance :

Photo

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

Je reconnais avoir reçu un exemplaire des statuts avoir pris connaissance des statuts.
Je m'engage à respecter les dispositions des statuts.
Je m'engage à joindre une copie de ma carte d'agrément dont le numéro est :
Et 2 photos d'identité

Adhésion 2021/2022 :	36 € X	=	€
Carte Cezam :	14 € X	=	€
Agenda BBnounou	4 € X.....	=	€
Total		€

Paiement par virement / chèque bancaire (*rayé la mention inutile*)

Souhaite adhérer à la mutuelle 403 proposé par l'ASSODEP (celle-ci peut changer au 1^{er} janvier)

OUI ou NON

Fournir obligatoirement une attestation écrite de confirmation d'activité et une copie de l'attestation d'agrément

Pour une première adhésion, se renseigner directement auprès de l'assodep

Pour le site internet

Nombre de place de votre 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