



Nom :	<input type="text"/>	
Prénom :	<input type="text"/>	
Adresse :	<input type="text"/>	
Complément :	<input type="text"/>	
Code postal / ville :	<input type="text"/>	/ <input type="text"/>
Pays :	<input type="text"/>	
Date de naissance :	<input type="text"/>	
Téléphone :	<input type="text"/>	
Mail :	<input type="text"/>	

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association **Partir Offrir**, représentée par Pascal GRABER.

J'accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours d'un montant de **10,00 €** (dix Euros).

Fait à

, le

Signature de l'adhérent

réputée acquise
en cochant la case

Lu et approuvé

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Liberté » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.

Association Partir Offrir

Banque BNP Paribas - IBAN : FR76 3000 4013 1700 0100 1090 818 – Code BIC BNPAFRPPXXX

Siège social : 3 Rte de Grand Charmont, 25200 Montbéliard

Contact : +33 6 42 84 93 27 – Mail : partir.offrir@gmail.com – Site : <http://www.partir-offrir.fr>