

**BULLETIN D'ADHESION
POUR L'ANNEE 2017/2018** **ADHESION** **RENOUVELLEMENT**

Nom : Prénom :

Adresse :

..... CP / VILLE :

Téléphone : Mobile :

Adresse mail :

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir membre de l'association **Laïcité 06**.

Le montant de la cotisation est de €, payable par chèque uniquement à l'ordre de Laïcité 06.

Tarif plein :	20 € / an
Tarif réduit (étudiant, chômeur, famille) :	10 € / an

 Je souhaite faire un don complémentaire à l'association d'un montant de €**Fait à** **Le** .../.../..... **Signature** (faire précéder de la mention «*lu et approuvé* ») :**A retourner à : LAÏCITE 06 - 12, Allée du Clos des Capucines - 26120 MONTELIER**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, contactez l'association.