



BULLETIN D'ADHESION 2017

La Coop des Communs

Association régie par la loi du 1^{er} juillet 1901 et le décret du 16 août 1901

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association)

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Code postal : **Ville**

Tél :

Email :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association La Coop des Communs

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts qui sont mis à disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Montant de la cotisation : 15 €

Cotisation de soutien : 60 €

Payable par chèque uniquement à l'ordre de La Coop des Communs – apt C 213 – 20 rue du Cdt Mouchotte – 75014 PARIS.

Fait à Paris, le

Signature

(faire précéder de la mention « Lu et approuvé »)

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, adressez-vous au secrétariat de l'association.