



BULLETIN D'ADHESION

Offre Noël 2018

NOM : PRENOM :

Date de naissance :

Numéro et nom de la voie :

Code postal et localité :

Téléphone domicile : ou portable :

Adresse internet :@.....

Profession : Actif Retraité Enfant

Si Postier préciser la branche professionnelle :

- reconnaît avoir pris connaissance des statuts de l'association et souhaite adhérer à PHILAPOSTEL
- autorise l'association à m'envoyer ses informations et/ou ses souscriptions aux souvenirs par internet
- je joins un chèque de 10 € établi à l'ordre de PHILAPOSTEL BRETAGNE

A, le

(signature)

Bulletin à retourner à ↻

Olivier FAUTIER
Philapostel Bretagne
10 rue Bertrand d'Argentré
35740 PACE

(pour les moins de 18 ans : autorisation des parents)

cadre réservé à PHILAPOSTEL

Adhérent n° :
Date adhésion :
Association :
Transmis le :

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 des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, 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 à :