



UFR DU CHER

261 Rue André Charles Boulle
18230. Saint Doulchard
Tél : 06 81 36 47 32

Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

A remplir par l'adhérent :

Prénom :

Nom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Code postal : **Ville** :

Tél :

Email :@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : UFRDUCHER.

Le montant de la cotisation est de 20€, pour l'année (10€ pour les veuves ou veufs), payable par chèque uniquement à l'ordre de UFR18.

Envoyer ce formulaire dûment complété accompagné du montant de la cotisation à :

Mme Renée ROUGET, 24 Boulevard FOCH 18000 BOURGES

Fait à....., 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.