

Association  
**PRE DYS**

**BULLETIN D'ADHESION**

Je soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Adresse : .....

☎ : ..... E-mail : .....

Sollicite mon admission au sein de l'association PRE DYS.

Je déclare, après avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association.

**ADHESION PRE DYS**

Cotisation annuelle.....20 €

Don..... €

TOTAL 20 € + .....€ = ..... €

(Établir un chèque à l'ordre de PRE DYS)

(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 de l'article 4 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, vous pouvez obtenir communication des informations vous concernant en vous adressant au secrétariat de l'association.)

Fait à ..... le .....

Lu et approuvé (mention manuscrite)  
Signature