

## BULLETIN D'ADHÉSION 2017

**Les Pieds-Noirs dans le Monde et leurs Amis**  
Adresse courrier : 44 rue Antoine Jérôme Balard 34790 Grabels  
contact.pnma@free.fr

Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au 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 :

**Les Pieds-Noirs dans le Monde et leurs Amis**

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association ou par mail (sur demande) sous forme de fichier numérique. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de 10 euros payable par chèque ou par virement bancaire (le RIB est remis sur demande). En cas de règlement par virement, merci d'indiquer votre nom et prénom sur votre ordre de virement.

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.*