



# ASSOCIATION DE DEFENSE DES HERBLAYSIENS

## Bulletin d'adhésion ou de Renouvellement d'adhésion

### Adhésion individuelle :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Profession : .....

.....

Téléphone : ..... Portable : .....

E-mail.....@.....

### Adhésion association / ville / autres :

Nom : .....

Adresse : .....

Responsable : .....

Fonction : .....

Téléphone : ..... E-mail.....@.....

**Je règle ma cotisation d'un montant de : ..... €**

Par chèque libellé à l'ordre de l'Association « **ASSOCIATION DE DEFENSE DES HERBLAYSIENS** »

Par virement au compte de l'Association « **ASSOCIATION DE DEFENSE DES HERBLAYSIENS** » (Merci de nous demander un R.I.B.)

Ces renseignements feront l'objet d'un traitement automatisé dans le respect de la loi informatique et liberté du 6 octobre 1978. Vous pouvez accéder à ces informations et en demander la rectification si nécessaire.

A.....le.....Signature :

### Tarif des cotisations 2009 :

Individuel : 10 Euros

Etudiant/chômeur (sur justificatif) : 8 Euros

Association : 10 Euros

Couple : 15 €