

FORMULAIRE D'ADHESION

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

CP : _____

Téléphone : _____

Mél : _____

Cotisation 2016 : 50€. Les dons et contributions de soutien sont bien sûr les bienvenus également.

Verse pour l'année au moyen d'un chèque d'un montant de :
_____ à l'ordre d'ARIANE-PARIS (Un reçu fiscal sera délivré par cette dernière).

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 :
ariane@ariane-paris.org

à adresser à :
ARIANE-PARIS,
MDA du 16^e -- 14, avenue René-Boylesve -- 75016 Paris