

BULLETIN D'ADHESION

à l'association MEIS2

Informations à remplir par l'adhérent

Nom
Prénom
Date de naissance / /
Sexe ☐ Féminin ☐ Masculin
Adresse
Code postal
Ville
Tel
Mail@.....
Porteur de la mutation du gène MEIS2 ☐ Oui ☐ Non

Si mineur, remplir les informations du responsable légal de l'adhérent

Nom
Prénom
Date de naissance / /
Adhérent de l'association MEIS2 ☐ Oui ☐ Non
Tel
Mail@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir adhérent(e) de l'association MEIS2, association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur mis à ma disposition. J'en prends note de mes droits et devoirs en qualité de membre de l'association et accepte de verser la cotisation d'un montant de 5 euros par virement bancaire demandée en contrepartie de l'adhésion.

Fait à, le / /

SIGNATURE, précédée de la mention "Lu et approuvé" :

Les informations recueillies sont nécessaires dans le cadre de votre adhésion. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour l'exercer, merci d'adresser un message à association.meis2@gmail.com.