

**LES AMIS DES EDITIONS DU CAÏMAN**

**5 PLACE MARECHAL FOCH – 42000 SAINT ETIENNE**

**Déclarée à la préfecture de SAINT ETIENNE sous le numéro W423014997**

**BULLETIN D’ADHÉSION**

**Nom de l’adhérent :** …………………………………………..

**Prénom :** ………………………… **Date de naissance :** ……/……/………

**Adresse postale :** ……………………………………………………………………………………

**Code Postal :** ……………… **Commune :** ………………………………………………

**Téléphone :** ………………………………………….

**E-mail :** …………………………………………………………@…………………………

**Cotisation versée (année glissante) : tarif libre (minimum 10 euros) :** ……………………

*En vertu de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, l’association LES AMIS DES EDITIONS DU CAÏMAN s’engage à ne pas utiliser les informations de l’adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose d’un droit de regard et de rectification des informations le concernant.*

L’adhésion du membre est pleine et entière à compter de ce jour. Ce reçu donne au membre le statut d’adhérent

FAIT À ………………………………………………… LE……………………………………

Signature du président de l’association ou de son représentant