TOMATES

ViEiLLES

BULLETIN D'ADHÉSION

Année : .....

À remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association)

Prénom : .....

Nom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : .....

Courriel : .....

Contact : Lionel Gros, tél: 06 77 10 61 00

ASSOCIATION ViEiLLES TOMATES

Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

Maison des associations
Mairie de l'Isle d'Espagnac
16340 l'Isle d'Espagnac

Vos choix dans l'association :

Club VIEILLES TOM : semis, entretien, vente	**oui** ☐	**non** ☐
POTATOM : jardin partagé, mise en culture, entretien, récolte	**oui** ☐	**non** ☐
GRAINOTOM : récolte des graines, gestion grainothèque	**oui** ☐	**non** ☐
CONTACTOM : communication, informatique	**oui** ☐	**non** ☐

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association ViEiLLES TOMATES

À 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. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation dûe pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de ..... €

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.