

BULLETIN D'ADHÉSION



Bulletin d'adhésion à renvoyer à Pôle SAP

9 Allée des Orchidées

77178 SAINT PATHUS

(Plus d'informations sur www.polesap.com)

NOM :

Prénom :

Adresse :

CP :

VILLE :

Courriel :

N° Téléphone :

Montant : 36€

Adhésion Individuelle ou Famille *(rayer la mention inutile)*

Chèque ou Espèces *(rayer la mention inutile)*

Signature

En application de la RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données) vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations vous concernant en vous adressant à notre association (voir site www.polesap.com).