

FORMULAIRE A RETOURNER
COTISATION - DON - LEG

Mme - M. :

.....

Adresse :

.....

N° téléphone (s) :

E-mail :

Je renouvelle mon adhésion* de 25 €.

Je souhaite faire un don* de :

*** Ouvrant droit à réduction d'impôt**

En adhérant à l'Association l'Hospitalet, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à disposition au siège de l'Association.

Fait le

A

Signature :

A savoir : vous avez un droit de regard, d'information, d'opposition, d'accès et de rectification sur les données personnelles vous concernant détenues par l'association et / ou l'établissement.

FORMULAIRE A RETOURNER
COTISATION - DON - LEG

Mme - M. :

.....

Adresse :

.....

N° téléphone (s) :

E-mail :

Je renouvelle mon adhésion* de 25 €.

Je souhaite faire un don* de :

*** Ouvrant droit à réduction d'impôt**

En adhérant à l'Association l'Hospitalet, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à disposition au siège de l'Association.

Fait le

A

Signature :

A savoir : vous avez un droit de regard, d'information, d'opposition, d'accès et de rectification sur les données personnelles vous concernant détenues par l'association et / ou l'établissement.