

**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.*