

Bulletin d'adhésion Association ILHUP

Année 2021

A nous retourner, complété et accompagné du chèque de cotisation

Informations personnelles

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : __ / __ / ____ Année de diplôme : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code Postal : _____
Téléphone : _____ Email : _____

En vertu de la loi n° 78-17 du 06 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'Association ILHUP s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant

A remplir par l'adhérent

Je soussigné(e), _____
certifie vouloir adhérer à l'Association ILHUP.

De ce fait, je reconnais l'objet de l'association, et accepte de suivre le règlement intérieur. Je suis pleinement informé des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année civile en cours.

J'ai bien compris que seuls, les adhérents à jour de cotisation, peuvent bénéficier d'un accès aux formations gratuites.

Le montant de la cotisation est de 20 €, payable par chèque.