

ASSOCIATION CULTUELLE MUSULMANE DE RAISMES

(ACMR)

FICHE ADHERENT

Cadre réservé à l'administration
N° ADH :
Prélèvement :

MONSIEUR MADAME MADEMOISELLE

NOM.....

PRENOM.....

ADRESSE

.....

CODE POSTAL..... VILLE

TEL FIXE..... TEL PORTABLE.....

E MAIL

DATE DE NAISSANCE

Si l'adhérent est mineur, renseignements concernant la personne majeure responsable

Nom : Prénom :


Sexe M F Adresse :

Code Postal : Ville :


Téléphone (domicile) : Téléphone (bureau) :

« Je certifie sur l'honneur que les données ci-dessus sont exactes »

Date :



Signature :



à retourner à :

**l'ACMR
130 rue de Thiers
59590 RAISMES**

accompagné de votre autorisation de prélèvement automatique ou de votre règlement.

Membre adhérent : 20 €

Membre bienfaiteur : 50€

Nous nous engageons à respecter la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004. Aucune information personnelle ne sera collectée à votre insu, ne sera utilisée à d'autres finalités que celles de notre association. De plus, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles.