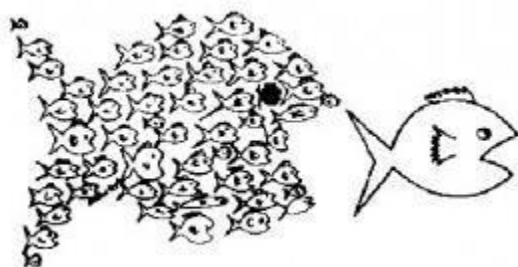


NOTRE CULTURE, NOTRE PATRIMOINE « CPARTI »



NOM :

PRENOM :

ADRESSE:

CODE POSTAL : **VILLE :**

EMAIL:

TELEPHONE:

Je souhaite devenir membre de l'association « **CPARTI** » pour l'**année calendaire en cours 2019**. A ce titre, je reconnais avoir pris connaissance des statuts et verse une cotisation de **60 €** pour toute nouvelle adhésion.

Je souhaite renouveler mon adhésion à l'association « **CPARTI** » pour l'**année calendaire en cours 2019**. A ce titre, je reconnais avoir pris connaissance des statuts et verse une cotisation de **35 €**.

Je règle par : **Chèque à l'ordre de « CPARTI »** n°
 Espèces
 Je souhaite faire également un don à l'association « CPARTI d'un montant de €

Fait à, le/...../.....

Signature

Bulletin à renvoyer complété à :

CPARTI
BP 90 002
54 601 VILLERS LES NANCY

Site internet : c-parti.org Mail :cparti@orange.fr

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit, contacter l'association à l'adresse cparti@orange.fr