



DEMANDE D'ADHESION

Nom

Prénom

Originaire de Canton Date de naissance/...../.....

Rue N°

CP Lieu

Tél. privé Tél. prof. Port.

E-mail :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre du Club Suisse de Strasbourg et j'accepte de verser la cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est fixé à **20 € par personne ou 40 € par famille** payable par chèque uniquement à l'ordre du «**Club Suisse de Strasbourg**».

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données à tous moments. L'association s'engage à ne pas divulguer vos données.

Fait à Le.....

Signature :

Bulletin à renvoyer :

GAUDIN Philippe / Club Suisse de Strasbourg – 12 rue des Vosges – 67400 SAALES

PARTIE A REMPLIR PAR L'ASSOCIATION

Reçu pour adhésion

Je, soussigné(e), déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

Prénom : Nom :

ainsi que sa cotisation et l'ensemble des informations demandées.

L'adhésion du membre susnommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant, et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait à Le

Signature du Président :

