



**BULLETIN D'ADHESION ou de RE-ADHESION
POUR L'ANNEE 2017**

À retourner au Secrétaire de l'Association, B. MASSON
10, rue des Perdrix — 85430 AUBIGNY

1 – Personne physique

Monsieur **Madame** **Mademoiselle**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. fixe :

Tél. portable :

e.mail :

S'il s'agit de votre première adhésion, merci de remplir le cadre ci-dessous.

Possédez-vous un bateau : oui non
Type et modèle de bateau :
Êtes-vous disponible pour participer aux opérations : oui non
pour la navigation : oui non - pour l'organisation : oui non
Êtes vous : Médecin Infirmier(e) Educateur (trice)

2 – Personne morale

Nom de l'établissement :

Adresse :

Tél. établissement :

e.mail établissement :

Nom du représentant AIGL de l'entité :

Tél. du représentant :

e.mail du représentant :

Verse la somme de

Euros, par chèque.

La cotisation de base a été fixée à 24 Euros pour les personnes physiques à l'Assemblée Générale 2014 :

- | | |
|---|-----------|
| ▪ personne physique, membre actif | 24 Euros |
| ▪ personne morale | 70 Euros |
| ▪ personne physique, membre actif bienfaiteur (minimum) | 60 Euros |
| ▪ personne morale, membre bienfaiteur (minimum) | 210 Euros |
| ▪ jeunes de moins 25 ans et bénévoles occasionnels | 5 Euros |

Fait à _____, le _____ 2017

Signature

Nota : Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de l'Association