



BULLETIN D'ADHÉSION

Partie à conserver par l'association

Nom Prénom

Adresse postale

Tél. fixe

Mobile

E-mail

Je soussigné

demeurant à

déclare solliciter mon adhésion à l'**Association de Défense des Ecoles Rurales Publiques du 64**. Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts (et éventuellement aussi du règlement intérieur) de l'association, dont j'ai pu prendre connaissance. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent. Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui règlemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Fait et signé le

à

Signature de l'adhérent