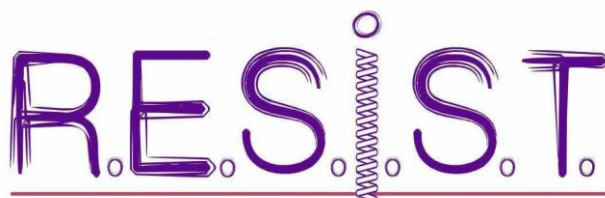


Appel à cotisation

(Date de renouvellement au 1^{er} janvier 2020)



RÉSEAU D'ENTRAIDE, SOUTIEN ET INFORMATIONS SUR LA STÉRILISATION TUBAIRE

Le montant de la cotisation annuelle est de 12,00 €

Vous trouverez ci-dessous le bon à compléter et à nous retourner avec le montant de votre cotisation. En retour vous recevrez votre carte de membre électronique.

L'adhésion donne droit de participer aux activités et manifestations de l'association et surtout être assuré pour toutes ces activités, puisque nous déclarerons à notre assurance la liste de nos membres.

Nom : Prénom : Né(e)le :

à :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Mail :

Lien de parenté avec le membre : EPOUX(SE) - CONCUBIN(E) - COMPAGNON (COMPAGNE) - PROCHE *
de Madame

Je joins un chèque de **12,00 €** en règlement de ma cotisation

Les activités et manifestations de l'association sont susceptibles d'être photographiées et/ou filmées.

Votre seule participation à ces activités/sorties autorise l'association à utiliser ces éléments pour illustrer tous supports numériques quelle utilise (Facebook, Twitter, site internet, etc...)

Autorisez-vous l'association à se servir de ces éléments pour illustrer tous les supports numériques qu'elle utilise ?
(cochez la case correspondante s'il vous plaît) : OUI - NON *

Autorisez-vous l'association à utiliser ces éléments pour illustrer des articles sur l'Association RESIST et ses activités dans des magazines ou des journaux destinés au grand public? OUI - NON *

Autorisez-vous que des journalistes entrent en contact avec vous ? OUI - NON *

J'accepte de recevoir les convocations aux assemblées générales, ordinaires comme extraordinaires, par voie électronique : OUI - NON *

Fait à _____, le _____

Signature :

(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

* : entourez votre réponse.