

BULLETIN D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION
CENTRE D'ACTION SOCIALE PROTESTANT DANS LA RÉGION PARISIENNE (CASP)
ANNÉE 2011

À retourner à :
CASP, 80 bis, boulevard de Picpus, 75012 Paris

Je soussigné(e), Madame Monsieur

NOM Prénom

Adresse :

Code postal / Ville :

Adresse électronique ⁽¹⁾ :@.....

Téléphone :

Année de naissance :

ayant pris connaissance des buts du CASP, souhaite adhérer à l'association et joins le règlement de la cotisation annuelle 2011 – soit **15 euros** – par chèque à l'ordre de "CASP".

Date

Signature

(1) Cette adresse électronique sera utilisée pour l'envoi de courriels par le CASP et ses partenaires.

L'ensemble des données ci-dessus fera l'objet par le CASP d'un enregistrement dans la base de données informatiques « adhérents ». Conformément à la loi "Informatique et liberté", toutes les personnes dont les noms figurent dans cette base de données sont garanties d'un droit d'accès, de rectification et de retrait permanent de leurs données personnelles sur simple demande au CASP, 80 bis bd de Picpus - 75012 Paris.

Si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées soient communiquées à nos partenaires,
cochez cette case :