



## Formulaire d'adhésion

Prénom:	<input type="text"/>	Téléphone fixe:	<input type="text"/>
Nom:	<input type="text"/>	Téléphone portable:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>	Adresse e-mail:	<input type="text"/>
Code Postal:	<input type="text"/>	Année de naissance:	<input type="text"/>
Localité:	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

- déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement de l'association "SEL – Région Delémont", les accepte et m'engage à respecter l'esprit de convivialité et de service.
- déclare autoriser l'utilisation de mes coordonnées complètes exclusivement pour le fonctionnement de l'association.
- m'engage à ne pas divulguer les coordonnées des adhérents de l'association.
- demande à adhérer à l'association "SEL – Région Delémont".

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

Le présent formulaire peut être retourné à l'adresse suivante:

Sabine Kolb – Les Millières 45 – 2916 Fahy  
\_\_\_\_\_

En raison d'économie de temps, d'argent et de matériel, il est recommandé d'utiliser notre site internet pour les transactions. Néanmoins, si vous êtes dans l'incapacité d'accéder à internet, nous pouvons vous envoyer le "kit de mise à jour" par la poste 3 fois par année:

O Je souhaite ne pas utiliser le site internet de l'association et de recevoir le "kit de mise à jour" par la poste 3 fois par année.  
\_\_\_\_\_

J'ai déjà payé ma cotisation.

J'ai connu l'association par: \_\_\_\_\_

Internet /  un membre /  Flyer /  Presse /  Evénement /   
Autre