



ANNEE d'adhésion

202.

Civilité

NOM

Prénom

Adresse

B. P.

Code postal 988..

Commune

Contacts :

Téléphone :

Fax

Portable :

E-mail

Membre bienfaiteur 5.000 F.

Membre adhérent 2.000 F.

Modalités de paiement :

Chèque

Espèces

Veillez nous adresser ce document avec votre règlement soit :

- par voie postale au Cercle des Musées de la Ville de Nouméa B.P. K 1 98849 NOUMEA Cedex
- à déposer pendant nos permanences à l'accueil des Musées de la Ville de Nouméa les jeudis de 9 h. à 11 h.

J'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées (cases à cocher):

pour permettre de me contacter par votre association et la Ville de Nouméa uniquement

pour m'envoyer des informations dans le cadre des activités de votre association

au titre des obligations de suivi comptable, dans les obligations légales de notre association

Entendu que j'ai le droit de retirer mon consentement à tout moment « Art. 7.1 – Protection des données personnelles) et que mes données personnelles, en dehors des cas précisées ci-dessus, ne sont transmises à aucune entité extérieure à notre association.