

ENTREZ DANS LE CERCLE !



Bulletin d'adhésion ANNÉE : 202.

Nom* : Prénom* :

Adresse :

BP CP Ville

Tél. domicile : Portable* :

E-mail* :

Membre bienfaiteur : 5.000 F ou plus.

Membre adhérent : 2.000 F.

Modalité de paiement

Chèque N° Banque à l'ordre de CMVN

Virement bancaire sur le compte BNC n°14889 00081 04584714595 66

espèces Date

*mention obligatoire

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 l'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 autre entité extérieure à notre association.

Signature :

**OFFREZ UNE ADHÉSION
EN CADEAU
À UN PARENT OU À UN AMI**