

## BULLETIN D'ADHESION

Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901.

**Nom** : .....

**Prénom** : .....

**Date de naissance** : .....

**Nom de l'entreprise** : ..... **Fonction** : .....

**Adresse** : .....

**Tèl** : .....

**Email** : .....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : **RESEAU D'AFFAIRES DE CORNOUAILLE**

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts qui sont à ma disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation annuelle est de 400€, payable par chèque uniquement.  
Ce montant couvrira mon adhésion à l'association pour une durée de 12 mois consécutifs.

Fait à ....., le .....

**Lu et approuvé & signature**

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.*

.....