



BULLETIN D'ADHESION 2024

L'adhésion est valable du 1er janvier au 31 décembre.

Je soussigné(e),

Nom¹ : Prénom¹

Nom et prénom du

Conjoint :

Date de naissance :

Situation familiale¹ :

Nbre d'enfants¹ : mineurs _____ majeurs _____ handicapés _____

Profession :

Adresse :

CP : Ville

Tél 1 : Tél 2 :

Email:

Je souhaite devenir :

Adhérent

Adhérent actif

Je dispose d'un STOP PUB sur ma boîte à lettre

J'autorise, à titre gratuit, l'ACSSQ à publier les photographies/diffuser les images prises de ma personne lors de manifestations, actions, activités... menées par l'association.

Secteurs de préférence pour les membres actifs :

Petite enfance

Centre de loisirs

Activités jeunesse

Sport

Activités famille

Action prévention

Accompagner nos aînés

Programmation culturelle

Événementiel Culturel

Économique

Handicap

Communication

Autres propositions

Je règle par chèque ou espèce la somme de :

14€ personne physique

45€ personne morale

Je soutiens l'association en versant un don pour la somme de :€ (66% déductible des impôts)

Date et Signature de l'adhésion :

Adhérents à l'UDAF (Union départementale des associations familiales), l'Acssq est tenue de leur fournir des informations vous concernant à des fins statistiques.

Acceptation de transmission de données

Refus de transmissions de données

1 mentions obligatoires pour l'UDAF