



Association Souffrance au Travail 34

BULLETIN D'ADHÉSION

A retourner à Souffrance au Travail 34
13, rue Alphonse DAUDET – 34740 VENDARGUES

Partie réservée à l'Association

Je soussigné(e) :

né(e) le :

Demeurant à :

Téléphone :

adresse électronique :

@

Déclare solliciter mon adhésion à l'association *Souffrance au Travail 34*

Je déclare être informé(e) que ses statuts sont à ma disposition sur simple demande, et que je peux en prendre connaissance sur son site : <https://souffranceautravail34.org/statuts-de-lassociation/>

Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui règlemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant et dont les dispositions figurent à ce lien :

<https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000000886460>

Fait et signé à

le

(Signature de l'adhérent)



2ème partie (qui sera retournée et à conserver par l'adhérent)

Reçu de :

le

La somme de : 30€

Jointe à la présente demande d'adhésion à l'association Souffrance au Travail 34 pour une période d'un an à compter de l'adhésion et effectuée sous la forme suivante : Chèque: Espèces

Fait à :

Le

Signature