



Demande d'adhésion

A tout moment, vous disposez d'un droit
d'accès, de modification, de rectification
et de suppression de données
qui vous concernent.

(Art 34 de la loi informatique et Libertés du 6 janvier 1978)

Monsieur Madame

Mon nom :

Mon prénom :

Ma date de naissance :

Mon adresse :

n° et voie :

Code postal :

Ville :

Mon adresse mail :

Téléphone :/...../...../...../.....

Cotisation annuelle 25 €

A envoyer à : AFD—Mme Eliane NOCTON 12 rue Sévigné 51430 TINCUEUX

Date :

signature