



Formulaire d'adhésion

Prénom : **NOM :**

Organisme (uniquement pour une personne morale) :

Adresse :

Messagerie électronique :@.....

Adhésion pour l'année : (du 1^{er} janvier au 31 décembre)

Je demande à devenir membre actif de l'association GRAOULUG pour l'année indiquée ci-dessus.

J'ai pris connaissance des statuts et du règlement et je m'engage à les respecter.

Je transmets ce formulaire d'adhésion dûment rempli, au choix :

- par courrier postal à l'adresse :
GRAOULUG
Chez Jérôme FILIPPONE
47 rue du 20^{ème} corps américain
57000 METZ - FRANCE

- par courriel à l'adresse : direction@graoulug.org

Le montant de ma cotisation est de (cocher la case correspondante) :

- 6 € pour une personne étudiante, mineure ou sans emploi
- 25 € pour une personne morale (association, entreprise...)
- 10 € pour une personne n'entrant pas dans les catégories précédentes

Le moyen de paiement de ma cotisation est :

- espèces (auprès d'un membre du bureau qui le transmettra au trésorier)
- chèque à l'ordre de **GRAOULUG** (auprès d'un membre du bureau ou par voie postale)
- virement bancaire en indiquant Prénom+Nom dans les notes d'ordre de virement

Si je souhaite cotiser via virement bancaire, un membre du Graoulug m'enverra le RIB par retour d'email.

Les informations qui vous concernent sont destinées à l'association GRAOULUG. Elles ne seront pas transmises à des tiers.

Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (article 34 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978). Pour exercer ce droit, écrivez à l'adresse ci-dessous ou envoyez un message au moyen de la page de contact sur le site : <https://www.graoulug.org> .

Fait à, le

Signature (pour une personne mineure : prénom, nom et signature d'un parent ou tuteur)