



BULLETIN D'ADHESION

Mr Mme Mlle

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE :

EMAIL :

Je joins un chèque de 10 Euros

BON A RETOURNER A :
Association MIEZAKA
2 Chemin de la Place
31750 ESCALQUENS

**MERCI DE VOTRE SOUTIEN A NOTRE ACTION.
VOUS RECEVREZ UN RECU FISCAL DANS LES MOIS A VENIR**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion.
Elles font l'objet d'un traitement Informatique et sont destinées au secrétariat de l'association.
En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à
contact@miezaka.org