

BULLETIN D'ADHÉSION OU DE RÉ-ADHÉSION - ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025 -

A retourner par voie postale à l'adresse en bas de page, accompagné du règlement

M. - Mme - Mlle (Rayer les mentions inutiles)

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Profession ou Situation :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Courriel :

Si mineur :

Nom et Prénom du Représentant Légal :

Téléphone : Courriel :

CHOIX DE LA SECTION PRINCIPALE

- Cinéphilms Compagnons d'OPCI-EthnoDoc Histoire Les Gars d'la Coûte
 Conservatoire de Musiques et Danses Traditionnelles Fêtes et Assemblées Populaires
 Ensemble de Musiques et Danses Traditionnelles (E.M.D.T.)

Je souhaite participer également à la vie d'une ou plusieurs sections :

Section : Date de la 1ère adhésion à Arexcpo :

Section :

Section :

COTISATION 2024/2025 : Tarif plein : 15 € Tarif réduit : 7 € (mineurs et étudiants)

MODE DE REGLEMENT : Espèces Chèque bancaire

Signature de l'Adhérent :

DATE :

(1) Par cette adhésion, vous êtes membre de l'association *Arexcpo en Vendée*, vous assistez aux Assemblées Générales et participez aux votes (réservés aux membres actifs). Vous êtes couvert par l'assurance complémentaire de l'association. Votre adhésion vous permet, sur présentation de la carte de membre, de bénéficier de tous les avantages *Arexcpo en Vendée*. Toute cotisation nouvelle réglée après le 1^{er} septembre vaut pour l'année suivante.

(2) Vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent en envoyant un courriel à contact@arexcpo-envendee.fr. Les données sont conservées jusqu'à un an après la fin de votre adhésion.