

FORMULAIRE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION

Madame

Monsieur

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

EMAIL

TÉLÉPHONE

Je demande mon adhésion à l'association à **GéolVal**

Je joins le montant de ma cotisation annuelle : 25 € (normal)

(chèque libellé au nom de GeolVal)

Gratuit (étudiant)

J'accepte* que les données ci-dessus soient utilisées :

pour m'envoyer des courriers postaux ou électroniques

pour établir des statistiques sur les membres de l'association

Date :

Signature:

*obligatoire en application du règlement général sur la protection des données (RGPD)

Fiche à renvoyer, accompagnée de votre chèque, par courrier à :
Géolval - Cité des Pyrénées - 29 bis, rue Berlioz - 64000 PAU