

FORMULAIRE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION

Madame Monsieur Personne morale

NOM
ou entité

PRÉNOM
ou type (association, commune...)

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

EMAIL

TÉLÉPHONE

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

Je joins le montant de ma cotisation annuelle : normal 25 €
(Chèque libellé au nom de Géolval) étudiant gratuit
personne morale 60€

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