



BULLETIN D'ADHESION

AGORA DU VIGNOBLE
66 IMPASSE DU TERTRE
44330 MOUZILLON

Association à but non lucratif régie par la loi du 1^{er} juillet 1901.

A remplir par l'adhérent ou son représentant légal :

Prénom : **Nom :**
Adresse :
Code Postal : **Ville :**
Date de naissance :/...../.....
Téléphone : **Adresse mail :**

Je déclare souhaiter devenir membre de l'Agora du Vignoble.

Je déclare régler la cotisation suivante (cocher la formule d'adhésion souhaitée)*, sauf si cette adhésion est déjà prise en charge au titre d'une adhésion duo ou famille. :

- ☐ Adhésion unique (12€/an)
- ☐ Adhésion duo (20€/an)
- ☐ Adhésion famille (30€/an)

Je souhaite effectuer un don* complémentaire :	€
--	---

** En cas de règlement et/ou de dons par chèque, le mettre à l'ordre de AGORA DU VIGNOBLE*

Fait le....., à.....

Signature de l'adhérent ou son représentant légal

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. S'adresser à l'association par voie postale.