

Bulletin d'adhésion

**Devenir adhérent de l'association vous permettra de soutenir
notre action et de participer à la vie de l'association.**

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Adresse mail : _____

J'adhère ou je renouvelle mon adhésion à l'Association de Conseil et d'Insertion dans la
catégorie suivante :

Membre actif (cotisation 15 € ou plus)

Membre bienfaiteur (cotisation 100 € ou plus)

En adhérant à l'association ACI, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement
intérieur.

Fait à Sarcelles, le ____ / ____ / _____

Signature :

Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des
données qui vous concernent (art. 34 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978).

ACI – Association de Conseil et d'insertion

Association à but non lucratif régie par la loi du 1er juillet 1901

29 boulevard Maurice Ravel - 95200 Sarcelles

Tél. 01.72.53.78.83 – Fax. 09.72.66.17.14

Courriel. Secretariat@aci-asso.fr – site: www.aci-asso.fr