



DEMANDE D'ADHESION

Membre actif citoyen*

Membre actif police/gendarmerie*

Membre actif justice*

Membre bienfaiteur*

Je soussigné(e), Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Code postal et ville :

Adresse courriel :

Numéro de téléphone :

Demande mon adhésion à l'Agora des Citoyens, de la Police et de la Justice et m'engage, si cette adhésion est acceptée par le bureau, à régler la cotisation dont le montant est défini annuellement par le bureau.

J'atteste, sur l'honneur, partager l'ensemble des buts poursuivis par l'association et adhérer à ses statuts, dont j'ai pris connaissance.

Je consens expressément à ce que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées pour me recontacter, m'envoyer les newsletters, m'informer des actions de l'association et m'inviter à y participer. L'accès à ces informations sera strictement limité au bureau de l'association. La durée de conservation de ces données est liée à l'acceptation et au maintien de mon adhésion à l'association. Cette conservation cessera par voie de démission ou par simple demande de ma part.

Fait à.....

Le.....
Signature

* Montant de l'adhésion

- Membre actif : 20 €

- Membre bienfaiteur : Droit d'entrée minimum de 100 €
+ Cotisation annuelle de 20 €

Décision du bureau de l'association

Le.....

Favorable

Défavorable

Signature du président