



Association Les Amis de Racines Ardéchoises

L. A. R. A.

Formulaire d'adhésion

Je soussigné, Madame , Mademoiselle , Monsieur (*cocher la case*)

Nom :

Prénom

Demeurant à :

Code postal :Commune :

N° de téléphone (fixe et/ou mobile) :

E-mail (**indispensable**):

Demande au Bureau de l'association « **L.A.R.A.** » de bien vouloir, à dater de ce jour, accepter

Mon adhésion pour l'année 2012

Le renouvellement de mon adhésion pour l'année 2012

Numéro de ma carte 2011

RAPPEL :

- 1) La cotisation annuelle est non obligatoire et laissée à l'appréciation de chacun.*
- 2) Les sommes reçues par l'association sont destinées à assurer les frais de gestion du groupe Racines Ardéchoises et l'animation de l'association LARA. Les comptes et l'utilisation des fonds récoltés seront présentés en Assemblée Générale.*

* Je joins ma cotisation d'un montant de : € en un chèque établi à l'ordre de « **Les Amis de Racines Ardéchoises** »

Fait à : le :

Signature :

Ces informations vont faire l'objet d'un traitement informatisé ; elles ne seront pas communiquées, sauf cas ci-après, avec votre accord. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Pour toute demande, écrivez à l'adresse indiquée ci-dessous.

Autorisez-vous la communication de vos coordonnées aux membres de LARA qui en feraient la demande ?

OUI **NON**

Formulaire complété à envoyer par courrier postal à :

Les Amis de Racines Ardéchoises
chez Madame Suzanne Marinier
Lieu-dit Les Moulignots
03340 CHAPEAU