

FORMULAIRE D'ADHÉSION Les Petits Débrouillards

Nom de la structure : _____
Nom : _____
Prénom : _____
Représentant légal (facultatif) : _____

Email : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Année de naissance : _____

Région de rattachement : Auvergne-Rhône-Alpes

Je souhaite recevoir la newsletter par email (oui/non) : _____

Adhésion annuelle : 5€ cotisation solidaire
 15€ cotisation de soutien
 40€ cotisation personne morale

Montant de l'adhésion : _____

Date d'adhésion : ____ / ____ / ____

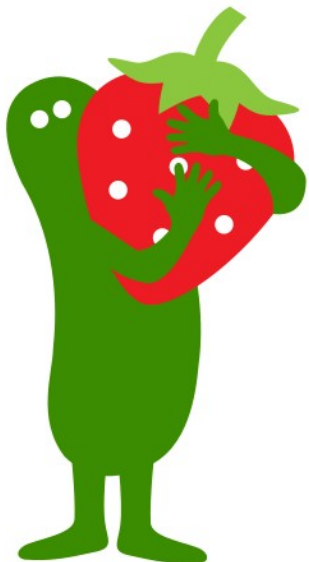
Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous disposez de droits sur vos données personnelles : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement, droit d'opposition ... (contactez-nous.)

contact@lespetitsdebrouillards-aura.org

lespetitsdebrouillards-aura.org

contact@debrouillolab.org

debrouillolab.org



FORMULAIRE D'ADHÉSION Les Petits Débrouillards

Nom de la structure : _____
Nom : _____
Prénom : _____
Représentant légal (facultatif) : _____

Email : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Année de naissance : _____

Région de rattachement : Auvergne-Rhône-Alpes

Je souhaite recevoir la newsletter par email (oui/non) : _____

Adhésion annuelle : 5€ cotisation solidaire
 15€ cotisation de soutien
 40€ cotisation personne morale

Montant de l'adhésion : _____

Date d'adhésion : ____ / ____ / ____

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous disposez de droits sur vos données personnelles : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement, droit d'opposition ... (contactez-nous.)

contact@lespetitsdebrouillards-aura.org

lespetitsdebrouillards-aura.org

contact@debrouillolab.org

debrouillolab.org