



Association Amicale des Anciens de l'Assurance

Roubaix Dammartin

LLOYD CONTINENTAL MACI SWISSLIFE VERSPIEREN

Bulletin d'adhésion

Je souhaite adhérer à l'association 4 s'ARD

☐ personne seule (12 €) ☐ couple (24 €)

Nom : Prénom :

Conjoint :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Adresse e-mail :

Date :

Signature :

Merci de retourner ce bulletin à l'adresse suivante :

Jean Pierre LOBRY

Association 4 s'ARD

315, rue Victor Fichelle

59310 AUCHY LEZ ORCHIES

avec le chèque de cotisation

OU

Scanner le document et l'expédier par mail à :

quatresard@gmail.com et faire un virement du montant de la cotisation sur le compte

4s'ARD : **IBAN : FR76 1627 5008 0008 0003 8448 777** **Code BIC : CEPAFRPP627** en indiquant :

Adhésion 4s'ARD

Association Loi 1901 déclarée au J.O du 1/10/2005 - RNA n°W595003997

Siège social : 1 rue du Maréchal de Lattre de Tassigny - 59100 ROUBAIX

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le secrétaire de l'Association pour les expéditions postales, informatiques ou les contacts téléphoniques. Les données collectées ne seront communiquées qu'aux membres du Conseil 4s'ARD. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données, en faisant la demande auprès de l'Association : **quatresard@gmail.com**