

Amicale francophone de Kassel, e.V.

Caldener Str. 12

34127 Kassel

BULLETIN D'ADHÉSION

Amicale francophone de Kassel e.V.

Je déclare vouloir adhérer à l'association « Amicale francophone de Kassel e.V. »

Nom, Prénom* : ,

Adresse* :

CP Ville* :

Tél.* : Mobile:

Courriel* :

Profession :

J'accepte que ces coordonnées soient publiées dans la liste des professionnels Francophones

Date de naissance* :

Membres inscrits en commun :

Nom*	prénom*	âge*	Nom*	prénom*	âge*
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Montant de la cotisation annuelle* : 20,- Euro (par personne)
 30,- Euro (par foyer)

A verser sur le compte au Kasseler Sparkasse IBAN : DE10 5205 0353 0001 1974 20
Veuillez l'imprimer en PDF et renvoyer soit par lettre ou par courriel à info@amicale-francophone-ks.de

Information concernant la protection des données personnelles
Vos coordonnées ne seront enregistrées qu'au sein de l'association « Amicale francophone de Kassel e.V. ».
Elles sont confidentielles et n' seront pas publiées sans votre accord.

Lors des différentes activités et rassemblements de l'Amicale, des photos seront prises et éventuellement publiées sur le site Internet ou sur les réseaux sociaux de l'association. Si vous ne désirez pas apparaître sur ces dites photos, nous vous prions de nous en informer. Dans le cas contraire, nous considérons que vous acceptez les modalités mentionnées ci-dessus.

Kassel, le * :

Signature

Les champs munis d'une étoile (*)
doivent être remplis!