



**POMPIERS
SOLIDAIRES**
Agir pour l'avenir

Photo

BULLETIN D'ADHESION

Numéro d'ordre :

Mademoiselle Madame Monsieur

NOM **PRENOM**

Adresse.....

Code Postal : Ville :

Date d'adhésion :/...../..... (Renseignée par le siège de Pompiers Solidaires)

Montant de la cotisation : **30 €** payée par chèque espèces

Date de naissance : à Dépt :

Courriel : @

Tél. port. : Tél. Dom. :

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance des statuts de l'association et de son règlement intérieur. Il déclare vouloir pleinement adhérer à l'association : **Pompiers Solidaires**

Fait à : Le :

Signature de l'adhérent :

Les informations recueillies dans ce bulletin d'adhésion feront l'objet d'un traitement Informatique, destiné au secrétariat de l'association. Conformément aux articles 39 et suivants de la loi du 06/01/1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification des informations le concernant.

Association reconnue d'intérêt général

Bureaux : Maison des Associations – 55 Av. du M^{al} de Lattre de Tassigny – 33700 MERIGNAC
Tél. : (+33) 06 08 36 35 58 - Mail : contact@pompiers-solidaires.org // www.pompiers-solidaires.org
N°SIRET : 532 801 941 00024 - code APE : 9499Z