

# ASSOCIATION « PHOTOGRAPHES et PARKINSONIENS »

Association à but non lucratif soumise à la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et du décret du 16 août 1901  
Déclarée à la Préfecture du Rhône sous le numéro W69 1099020

Siège social : Domaine des Sycomores  
27, quai Jean Baptiste Simon  
69270 Fontaines sur Saône

## Bulletin d'adhésion

Nom Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Je soussigné, déclare solliciter mon adhésion à l'association « **Photographes et Parkinsoniens** »  
Je déclare avoir pris connaissance de l'objet et des statuts de l'association et m'engager à respecter les obligations des membres de l'association qui y figurent. Je déclare avoir été informé(e) des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui réglemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Je joins à ma demande d'adhésion à l'association **Photographes et Parkinsoniens**  
le paiement de la cotisation de 10 euros pour une durée d'un an en qualité d'adhérent.  
pour la période du \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ au \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Je souhaite faire un don à l'association d'un montant de :

**Payée par :**

Espèces  Chèque  (à l'ordre de : Photographes et Parkinsoniens)

Fait le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

(Signature de l'adhérent précédée de la mention « lu et approuvé »)

### Reçu pour adhésion (à remplir par l'association)

Je soussigné \_\_\_\_\_ déclare avoir reçu le bulletin d'adhésion de

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

ainsi que sa cotisation d'un montant de \_\_\_\_\_ euros qui donne le droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait en deux exemplaires le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Thierry Peyronny  
Président