

EHPAD LE LAC
14, Avenue C. Jouffrault
ARGENTON LES VALLEES
79150 ARGENTONNAY

BULLETIN D'ADHESION

Mme, Mr

Adresse :

N° Tél :

Email :

Date d'adhésion :

Montant de l'adhésion annuelle : 5 €

Règlement effectué : Espèces —Chèque

En adhérant à l'association « Les Amis du Lac », je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait le

A

Signature de l'adhérent

AUTORISATION DE DIFFUSION EN LIEN AVEC LE DROIT A L'IMAGE -

Je soussigné(e) Mme/Mr, sous réserve de préserver l'intimité de ma vie privée autorise les responsables de l'association « Les Amis du Lac » pour l'année 2020-2021 à reproduire et à diffuser ses photographies ou ses enregistrements sans contrepartie financière.

Fait le

A

Signature de l'adhérent