

Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901 et du décret du 16 août 1901

BULLETIN D'ADHÉSION – Année 2024

À remplir par l'adhérent (à conserver par l'association)

NOM Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail :

Je déclare par la présente vouloir devenir membre de l'association Obésité Nice PACA.

À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de **20 euros**, payable en ligne sur le site de l'association (www.obesite-nice-paca.com/comment-adherer.html) ou par chèque (à l'ordre d'Obésité Nice PACA).

Fait à, le

Signature

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.

✂

REÇU POUR ADHÉSION – Année 2024

À remplir par l'association (à remettre à l'adhérent)

Reçu la somme de **20 euros** au titre de l'adhésion à l'association Obésité Nice PACA de :

NOM Prénom :

L'adhésion du membre susnommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait à Nice, le

La Présidente