



Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Portable : Courriel :@.....

J'autorise la parution de mes coordonnées et ma photo dans l'annuaire des adhérents chèque 15 €
espèces 15 €

J'accepte le traitement informatique de mon adhésion, conformément à la loi informatique et liberté du 29 mai 2019, je dispose d'un droit d'accès et rectification des données me concernant.

Date :/...../2020

Signature :

C.P.S.M 58bis avenue de la convention 44730 St Michel chef chef - www.cpsmasso.fr