

ADHESION 2025

Données personnelles et confidentielles

Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/> <input type="text"/>
Pays:	<input type="text"/>
Date de Naissance	<input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>

Cotisation membre sympathisant (20 euros)	<input type="text"/>	€
Cotisation membre actif (30 euros)	<input type="text"/>	€
Don	<input type="text"/>	€
Je vous adresse la somme de:	<input type="text"/>	€

Je souhaite recevoir la lettre d'information:

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre des activités d'ARDEVAC et de la relation commerciale qui peut en découler.

Date

Signature