



**Association
Cercle Emir Abdelkader**

(Agréée sous le Num 2327 - Journal Officiel n°15 du 15 avril 2025)

BULLETIN D'ADHÉSION Année :

(*obligatoire)

Mme M. Nom* : Prénom* :

Adresse* :

CodePostal* : Ville* :

Portable* : E-mail (lisible)* :

Né(e) le : Profession :

Fonctions électives :

Sénateur-Sénatrice / Député-e / Commission :

Conseiller Régional :

Conseiller départemental :

Maire Maire-Adjoint Conseiller municipal

Délégation :

Autres précisions si besoin :

Appartenance Politique (si affilié ou apparenté) :

Société Civile :

Dénomination de l'Association / Fondation *:

Adresse* :

CodePostal* : Ville* :

Représentée par : Qualité :

Domaine d'intervention :

Cotisation : 50€ / Don : €

Réglée par : Virement Chèque Espèces Autre (préciser) :

IBAN : FR96 2004 1010 1259 6451 6K03 338 / RIB : Etab 20041 Guichet 01012 N° Cte 5964516K003 Clé : 38 CERCLE EMIR ABDELKADER

Fait à..... le.....

Signature :

En adhérant à l'Association Cercle Emir Abdelkader, je reconnais avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur et m'engage à les respecter.
Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique exclusivement destiné à l'Association Cercle Emir Abdelkader.

En complétant ce formulaire, vous autorisez à l'Association Cercle Emir Abdelkader à utiliser vos données pour des opérations de communication strictement liées à son objet.

En application des articles 38 et suivants de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez des droits d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent et d'un droit d'opposition au traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits en adressant votre demande à l'Association Cercle Emir Abdelkader.