



## FORMULAIRE D'ADHESION ANNEE 2024

### Adhésion ou Renouvellement

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

E-mail : .....

Téléphone : .....

**Pour l'année 2024 (cotisation 25 € - bulletin compris), je verse la somme de :**

- ✓ Cotisation de : ..... €
- ✓ Eventuellement don de soutien de : ..... €

Soit un total de : ..... €

Fait à .....

Le .....

Signature

*Conformément à la loi du 20 juin 2018 sur la protection des données personnelles (RGPD), nous vous informons que les renseignements ci-dessus font uniquement l'objet d'un traitement interne à l'association et ne sont nullement affectés à un autre usage.*

**Merci de libeller votre chèque au nom de l'AMRD et de l'envoyer à l'adresse ci-dessous.**

Le Trésorier,

Jean-Luc GIRAUD

Siège social - 2, rue des Marronniers 23000 GUERET - Tel. 07 52 07 39 76 - Email amrdcreuse@gmail.com

AMRD association adhérente à l'association MRN reconnue d'utilité publique