

ADARD (Association Des Amis de Raymond Devos)

POUVOIR

Je soussigné (e) _____

demeurant à _____

donne pouvoir à _____

pour me représenter le vendredi **5 avril 2024** à l'**Assemblée Générale Ordinaire** de l'**Association Des Amis de Raymond Devos** et voter en mon nom au cours de la séance.

Date et signature (*Faire précéder de la mention « Bon pour pouvoir »*)

ADARD (Association Des Amis de Raymond Devos)

BULLETIN D'ADHESION 2024

n° adhérent :

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Courriel : _____

N° de téléphone : _____ Cotisation (20 € / adhérent) : _____

Abonnement à la lettre d'information (gratuit)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association ADARD. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6/01/1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au siège de l'association.

Date et signature