Année	:



BULLETIN D'ADHÉSION

Nom :Prénom :
Adresse:
Commune :
Téléphone : Portable :
E-mail :@
☐ Je désire soutenir et adhérer à l'association ADPEVA-CPIE, en versant la cotisation annuelle :
(cochez le type d'adhésion ci-dessous)
🗆 de 2 euros pour une <i>adhésion individuelle (à partir de 11 ans) pour les moins de 18 ans préciser la</i>
date de naissance :
de 4 euros pour une <i>adhésion familiale</i> (1 ou 2 Parent(s) avec un ou plusieurs enfants de moins de
18 ans)
Nom /Prénom/date de naissance des enfants :
 Je désire recevoir par mail, à l'adresse ci-dessus, la Gazette d'information du CPIE Je désire recevoir par mail, à l'adresse ci-dessus, les autres informations diffusées par le CPIE, et e lien avec ses activités : programmes d'activités, de formations, informations diverses
O J'ai pris connaissance que je garde la possibilité de ne plus recevoir les messages du CPIE sur m messagerie, par l'envoi d'un simple mail à contact@cpie-authie.org , et que sans aucune démarche d ma part je recevrai ces informations pendant trois ans.
Fait à Signature