



FORMULAIRE D'ADHESION 2020 ou de READHESION 2020

Nom Prénom / Raison sociale : _____

Né(e) le : _____ **A :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Tel : _____ **Email :** _____

Conjoint, enfant ou tuteur légal pour un membre mineur.

Nom Prénom : _____

Né(e) le : _____ **A :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Tel : _____ **Email :** _____

COTISATIONS

- Membres Actifs : 45 €** **Couple ou avec un enfant :70 €**
 Jeunes de 11 à 16 ans : 30 € (ou plus de 16ans si étudiant)
 Supporters : 20 € ou+
 Membres bienfaiteurs : 50 € ou+ **Sponsors :100 € ou+**

Je fais don de la somme de : _____ **€ pour** les travaux et l'achat de matériel

Montant de cotisation et de don réglé : espèces : _____ **chèque ou virement** _____
(Par correspondance, uniquement par chèque ou virement bancaire)

Signature :

Fait à : _____

Le : _____

- J'autorise le CVDP à utiliser mes informations personnelles qui sont nécessaires pour la bonne marche de l'association. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne »

Vous pouvez payer votre cotisation par virement bancaire, en spécifiant votre nom et le motif « Cotisation » sur le compte du CVDP : IBAN : FR51 2004 1010 1206 0971 4Y03 370
Puis ce formulaire, complété, devra être adressé par courriel à : cvdp.fr@free.fr

Pour les membres des trois premières catégories votre cotisation tient compte de l'assurance qui vous couvre contre les dégâts causés par votre matériel pendant les manifestations de l'association ainsi que celles extérieures où vous participez en tant que représentant du CVDP. Pour en bénéficier, le port du badge CVDP est obligatoire et il faut être à jour de cotisation.