

BULLETIN D'ADHÉSION DE MAKE IN LAB

Nom Prénom :

Adresse :

E-Mail : Téléphone :

Date de naissance : Newsletter*: Oui Non

*La Newsletter envoie des mails d'information sur l'association (non obligatoire)

En vertu de la loi numéro 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association Make In Lab s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales ou à les céder à des tiers. L'adhérent dispose par ailleurs d'un droit de regard par rapport à ses informations personnelles.

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association **Make In Lab**

Je déclare donc reconnaître l'objet de l'association, et accepter le règlement intérieur. J'ai pris connaissance des droits et devoirs des membres de l'association, et j'accepte de verser ma cotisation* pour l'année en cours.

*Montant de la cotisation : 5€

Signature de l'adhérent

■ **Plus Informations :**
Make In Lab
makeinlab.fr@gmail.com
www.makeinlab.fr

Partie à remplir par l'association

Date d'adhésion : / /

Date de versement de la cotisation : / /

Date d'expiration de l'adhésion : / /

Signature du Président
(Ou de l'un de ses
représentants)