



**Association de Défense des Intérêts des Contribuables
de Vergigny et des Intercommunalités de son Territoire**

14 rue du Four – 89600 REBOURSEAUX

Tel : 09.54.19.07.97

Courriel : adicvit@free.fr

BULLETIN D'ADHESION

Madame

Monsieur

Mademoiselle

PRENOM : _____

NOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

NE(E) LE : _____ A : _____

FIXE : _____

MOBILE : _____

COURRIEL : _____

Je déclare souhaiter devenir membre de l'association **ADICVIT située 14 rue du Four à Rebourseaux (89600)**. Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts de l'association et du règlement intérieur (si il y à lieu) et en avoir pris connaissance.

Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Je joins à ma demande d'adhésion la somme de 10 € (par chèque ou espèces) pour le règlement de la cotisation due pour l'année en cours.

Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui réglemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Fait et signé à _____ le _____

Signature :

(Faire précéder de la mention lu et approuvé)