



COSMETOTHEQUE®
CONSERVATOIRE DE LA COSMÉTIQUE

Bulletin d'adhésion : exemplaire à nous retourner

Je soussigné

Mme/Mlle/M. _____ Société _____

Adresse : _____

N° tél. : _____

Email : _____

En communiquant au votre adresse e-mail, vous acceptez de recevoir des informations de la Cosméticothèque®. L'association garantie la confidentialité des adresses e-mails lors des envois et s'engage à ne pas communiquer votre adresse.

Souhaite adhérer à l'association la Cosméticothèque®

Date d'adhésion : _____

Comme membre*:
Actif 50€
Bienfaiteur 500€ minimum

Montant de l'adhésion : _____ euro;

Pour une durée d'un an à compter de la date d'adhésion.

Règlement effectué par *:
espèces
Chèque
Autre

Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts de l'association, dont j'ai pu prendre connaissance. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

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

Fait en double le _____ A _____

Signature du Président

Signature de l'adhérent

*Rayer les mentions inutiles

La Cosméticothèque
5 rue des Gâte Ceps
92210 Saint Cloud—France
cosmetotheque@gmail.com
+33662031764

