



## Bulletin d'adhésion

**Association E.S.G.M.O**

*Entraide sportive greffe de moelle osseuse*

4A rue du Val - 60128 MORTEFONTAINE

### 1ère partie (à conserver par l'association)

Je soussigné(e) .....

Né(e) le ..... à .....

Adresse: .....

E-mail: .....

Tél : .....

Déclare solliciter mon adhésion à l'association pour l'année .....

> Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts (éventuellement du règlement intérieur) 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 réglemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Montant de ..... payé sous la forme suivante: .....

Fait et signé à ..... le .....

*J'autorise/Je n'autorise pas la publication de photos sur les différents supports de l'Association.*

### 2ème partie (à conserver par l'adhérent)

Je soussignée M. ...., Président de l'association, déclare avoir reçu ce jour l'adhésion de .....

né(e) le ..... pour l'année ..... ainsi que le paiement de la somme de .....

Fait à ..... , le .....

Signature du représentant de l'association : E.S.G.M.O

@ [asso.esgmo@gmail.com](mailto:asso.esgmo@gmail.com)

