Association **LUPUS GUADELOUPE**
Par application de la loi du 1er Juillet 1901
et du décret du 16 Août 1901
N° SIRET : 804 736 940 000 11

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Liberté » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au Secrétariat de l'Association

BULLETIN D'ADHESION 2024

A remplir par l'adhérent

Carte adhésion ☐

NOM :……..…. **PRENOM** :……...…….

ADRESSE :……...

……...

TELEPHONE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| PORTABLE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-Mail : ……@.....

Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_| Lieu : …….

CADRE ADHERENT

Je souhaite adhérer pour l'année civile **2024** ☐ Adhésion **35 €**

Je souhaite avoir le livre « **Le lupus en 100 questions** » ☐ **15 €** **Histoires de LUPUS** ☐ 5 €

Je verse également ☐ un don de …….. euros.

CADRE DONATEUR

☐ Je ne souhaite pas adhérer

Je verse un ☐ don de …… euros

J'établis mon chèque à l'ordre de l'**Association LUPUS GUADELOUPE** pour un montant global de …….. euros.

Je demande l'encaissement ☐ à réception, ☐ le 5, ☐ le 20 du mois……..

J'adresse ce bulletin d'adhésion ainsi que mon règlement à l'adresse indiquée ci-dessous

Date :

Signature

Mode de paiement Réf :

Centre Commercial LE PEROU – N°79 – Petit Pérou
97139 LES ABYMES
☏ 0690 67 38 11/ 0690 76 84 73
✉ associationlupusguadeloupe@gmail.com