



## Adhésion saison 2015

(merci d'écrire LISIBLEMENT et en MAJUSCULES)

Photo

(Ne l'oubliez pas  
s'il vous plaît)

Je soussigné(e),

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

TÉLÉPHONE

PORTABLE

DATE DE NAISSANCE

E-MAIL (si vous le relever régulièrement)

- Cochez cette case si vous ne désirez pas que votre image (photo, vidéo) soit utilisée, **auquel cas joignez obligatoirement une photo pour que l'on puisse vous identifier.**
- Cochez cette case si vous avez des compétences médicales (secouriste, médecin, pompier, infirmière ou autre)

Adhère à l'association **NOUVELLE CONTRÉE**, et accepte le règlement intérieur de Nouvelle Contrée en qualité de:

**MEMBRE** à partir de

15 Euros

**MEMBRE BIENFAITEUR** à partir de

45 Euros

Ci-joint chèque (libellé à l'ordre **Nouvelle Contrée**) ou espèce de..... Euros.

Fait à....., le.....

Signature :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au Conseil d'administration de l'association et aux organisateurs. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Siège social : Nouvelle Contrée 18, rue Louis Aulagne 69600 Oullins - ✉: [ncontree@free.fr](mailto:ncontree@free.fr)