

**BULLETIN D'ADHESION**  
à  
**L'ASSOCIATION POUR LA SAUVEGARDE  
DE LA VALLEE DU DOGNON  
ET DES GORGES DU CHAVANON**



Nom..... Prénom .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Téléphone fixe..... Mobile.....

Courriel.....@.....

Je soussigné, déclare adhérer à l'ASDC et m'acquiesce de ma cotisation (prix Libre) :

€
---

Somme en toutes lettres :

**Signature**

Pour l'année 20

Mode de règlement  Chèque  Espèces

A renvoyer à l'adresse de l'association

ASDC 3 rue du Trespeuch 19200 SAINT ETIENNE AUX CLOS

✂-----

**CARTE DE MEMBRE**

**L'ASSOCIATION POUR LA SAUVEGARDE  
DE LA VALLEE DU DOGNON  
ET DES GORGES DU CHAVANON**



**Année 20 .....**

pour nous contacter : [contact@asdc19.org](mailto:contact@asdc19.org)  
07 66 79 55 42

**Nom et Prénom :**

**Signature :**

**N° Adhérent :**

**Fait à :**

**le**

**Signature d'un membre de la collégiale :**

- Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de suppression et de rectification aux données personnelles, au siège de notre association. Si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées soient communiquées à des tiers à des fins de publicité ou de mailing, veuillez cocher la case ci-contre