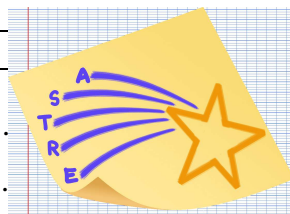


FICHE D'ADHESION



Nom*.....

Nom de jeune fille.....

Prénom*.....

Adresse*.....

.....

Téléphone.....

Mail*.....

Nom de l'établissement scolaire* :

Adresse de l'établissement scolaire* :

.....

Téléphone de l'établissement scolaire :

Niveau de classe* :

J'ai pris connaissance des statuts de l'association « A.S.T.R.E. ».

Je souhaite adhérer à l'association et remplis le formulaire d'adhésion.

Je suis informé que mon nom, mon prénom, mon adresse mail, les coordonnées de l'école où j'exerce ainsi que mon niveau de classe seront consultables par tous les membres de l'association. En cas de changement je m'engage à en informer l'association.

Je joins un chèque de 10 euros à l'ordre de l'association ASTRE.

Renvoyer le tout à :

**ASTRE
2, rue de l'Oratoire
69300 CALUIRE**

Conformément à la loi informatique et liberté du 6/01/1978, nous vous informons que les renseignements ci-dessus sont indispensables à votre adhésion, et que vous disposez d'un droit d'accès, de modifications, de rectifications et de suppression de ces données par simple courrier.

Date :

Signature :

* champs obligatoires