



## Bulletin d'adhésion **Féministes Plurielles** 2016/2017

Nom et prénom d'usage:

Mail:

Téléphone :

### **Cotisation:**

*Tarif plein : Minimum 10€*

*Tarif réduit demandeur.euse d'emploi, étudiant.e... : Minimum 5€ (avec justificatif)*

5€  10€  15€  20€  +20€ :.....€

L'adhésion est valable du 1er septembre 2016 au 31 août 2017.

J'ai pris connaissance et je m'engage à respecter les statuts et règlement intérieur de l'association, disponibles sur notre site : [www.feministesplurielles.fr](http://www.feministesplurielles.fr).

Date :

Signature de l'adhérent.e :

Je soussigné.e ....., adhérent.e accueillant.e de l'association, déclare avoir reçu .....€ de cotisation sous la forme

chèque.s  espèces

pour l'association Féministes Plurielles de la part de .....

Date :

Signature de l'adhérent.e accueillant.e de l'association :

A envoyer (photo ou scan) à [contact@feministesplurielles.fr](mailto:contact@feministesplurielles.fr)

**L'original est conservé par l'adhérente.** Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à [contact@feministesplurielles.fr](mailto:contact@feministesplurielles.fr).