



## ADHESION 2018

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... Mail : .....

Adhère ce jour à l'association Lézard de la Rue et joins à cet effet ma cotisation.

Fait à ....., le .....

Signature

Type d'adhésion	Montant de la cotisation	Cocher la bonne case
Adulte	10 €	
Moins de 20 ans	5 €	
Membre bienfaiteur (montant libre, à partir de 50 €)	..... €	

*(Chèque à l'ordre de Association Lézard de la Rue)*

*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 : l'association Lézard de la Rue*



**Association Lézard de la Rue**

Mairie de Montcuq - 1 place des Consuls - 46800 Montcuq

Tél. 07 68 32 96 76 - E-mail : [info@laruedesenfants.org](mailto:info@laruedesenfants.org)

SIRET : 508 471 109 00019