

Association Musulman Du Chablais

4 chemin Des Epinanches

74 200 Thonon Les Bains

A.M.C الجمعية الإسلامية لشابلي

FICHE ADHERENT

MADAME

MONSIEUR

Je soussigné(e)

NOM.....

PRENOM.....

ADRESSE.....

.....

CODE POSTALE.....VILLE.....

Date de naissance :

E-mail :@.....Tél. :.....Tél. Portable :.....

Je certifie sur l'honneur que les données ci-dessus sont exactes.

Sollicite mon admission comme membre de l'association (Association Musulmane du Chablais).

Je m'engage à verser mensuellement la somme de : 10€ 15€ 20€ 30€

Autre.....€

De ce fait, je m'engage à respecter ses statuts(1), son règlement intérieur(2) et à verser ma cotisation (3) régulièrement.

Date : / /

Signature :

(1) Disponible sur demande à AMC

(2) Le règlement intérieur est affiché à l'intérieur des locaux de (AMC)

(3) Le montant de la cotisation mensuel est libre.

Mode de règlement : virement ou autres

RIB disponible sur demande à L' AMC

Adhésion soumis à l'approbation du conseil d'administration selon les statuts en vigueur.

Nous nous engageons à respecter la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978.modifier par la loi n° 2004-801 du 16 aout 2004. Aucune information personnelle ne sera collectée a votre insu, ne sera utilisée a d'autre finalités que celles de notre association.de plus, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données personnelles.