



Système
 d'Échange Local
 Montélimar

Bulletin d'adhésion



Mme M.

Nom : Prénom :

(Cochez la case nécessaire)

Inscription valable jusqu'à fin :

Année	2026 <input type="checkbox"/>	2027 <input type="checkbox"/>	2028 <input type="checkbox"/>	2029 <input type="checkbox"/>	2030 <input type="checkbox"/>
Cotisation annuelle	Espèces <input type="checkbox"/>	Espèces <input type="checkbox"/>	Espèces <input type="checkbox"/>	Espèces <input type="checkbox"/>	Espèces <input type="checkbox"/>
	Chèque <input type="checkbox"/>	Chèque <input type="checkbox"/>	Chèque <input type="checkbox"/>	Chèque <input type="checkbox"/>	Chèque <input type="checkbox"/>
	Virement <input type="checkbox"/>	Virement <input type="checkbox"/>	Virement <input type="checkbox"/>	Virement <input type="checkbox"/>	Virement <input type="checkbox"/>
	Montant : 5 €	Montant :	Montant :	Montant :	Montant :
<p>Je règle ma cotisation en y ajoutant si je le souhaite une participation libre de soutien à l'Association.</p> <p>Possibilité de régler par virement : CR SUD RHONE ALPES (indiquez votre nom/prénom)</p> <p>IBAN FR76 1390 6001 7085 0194 5540 370</p> <p>BIC : AGRIFRPP839 - Code Ets : 13906 - Code guichet : 00170</p> <p>Compte n° 85019455403 - Clé RIB : 70</p> <p>Adhésion entre septembre et décembre pour la première année : 4 mois offerts, la cotisation couvre la totalité de l'année civile suivante.</p>					
Âge	<input type="checkbox"/> - de 60 ans	<input type="checkbox"/> - de 60 ans	<input type="checkbox"/> - de 60 ans	<input type="checkbox"/> - de 60 ans	<input type="checkbox"/> - de 60 ans

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Portable : _____ Fixe : _____

Email : _____ @ _____

Par cette adhésion :

- ✓ je déclare avoir pris connaissance des statuts, de la charte et du règlement intérieur de l'association SELIMAR et m'engage à les respecter ;
- ✓ j'autorise Selimar à enregistrer, traiter, conserver et utiliser (y compris numériquement) les données me concernant dans le cadre du fonctionnement de l'association et à communiquer mes coordonnées au sein de l'association ;
- ✓ je m'engage à ne pas divulguer à des tiers les coordonnées des autres adhérents de Selimar sans autorisation ;
- ✓ je m'engage à avoir une assurance Responsabilité Civile pour toute la période de mon adhésion.



Droit à l'image : J'accepte que des photos où je figure soient diffusées au-dehors de
 je n'accepte pas SELIMAR, dans la presse par exemple

Fait à : _____ le : _____ Signature : _____

Bulletin à adresser ou à déposer dans la boîte aux lettres avec votre règlement à :

Association SELIMAR – Boite N° 145 - Maison des Services Publics - 1 avenue Saint Martin 26200 MONTÉLIMAR