

BULLETIN D'ADHÉSION Dormans Coworking

ZI des Varennes 2 - 4, rue de la gravière - 51700 DORMANS

Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et du décret du 26 août 1901

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association)

Société/Raison sociale : Date de naissance : _____/____/_____ Code postal : ______ Ville : _____ Email : Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association DIP Dormans Initiative Partagée. À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et devoirs de l'association et accepte de verser ma cotisation pour l'année en cours et le montant du loyer mensuel en fonction de la formule choisie. J'autorise l'association DIP Dormans Initiative Partagée à me photographier ou filmer dans le cadre des divers événements organisés par l'association et toutes fins de promotion de celle-ci. **Formule Simple :** Formule 1 : cotisation annuelle 50 € Formule Auto-entrepreneur: Formule 2 : cotisation annuelle 30 € + location mensuelle 20 € x __ (Nbre de mois) = _____€ Formule salarié/société : Formule 3 : cotisation annuelle 30 € + location mensuelle 50 € x (Nbre de mois) = N° Formule choisie : ___ Montant à régler : ____€ Mode de règlement : CB - Virement - Chèque n° Fait à : ______ le : _____ Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

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 « informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.