

1. NOM ..... PRÉNOM : .....  
 NOM et PRÉNOM du représentant légal (pour les mineurs) .....  
 ADRESSE : .....  
 CODE POSTAL ..... VILLE.....  
 Date de Naissance : \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_  
 Tél. domicile \_\_\_\_\_ Tél portable \_\_\_\_\_  
 Email : \_\_\_\_\_  
 adhère à l'association «LINGUARIK ».

Avec moi, adhère(nt) le(s) membre(s) de ma famille :

2. NOM ..... PRÉNOM : .....  
 Date de Naissance : \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_

3. NOM ..... PRÉNOM : .....  
 Date de Naissance : \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_

4. NOM ..... PRÉNOM : .....  
 Date de Naissance : \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_

5. NOM ..... PRÉNOM : .....  
 Date de Naissance : \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_

- Adhésion simple : 15 €                       Adhésion solidarité, individuelle : 5 €  
 Adhésion familiale : 25 €                       Adhésion solidarité, familiale : 15 €  
 Membres bienfaiteurs : 30€ ou plus

Je souhaite m'inscrire au club Knigolioub, échange de livres en russe (gratuit pour les adhérents).

Je règle aujourd'hui la somme de .....€       en espèces  
 par chèque à l'ordre de LINGUARIK

L'(es) adhérent(s) reconna(ssen)t avoir pris connaissance et accepte(nt) les statuts et le règlement intérieur de l'association LINGUARIK.

**L'adhésion est valable du 1 septembre 2017 au 31 août 2018. Une absence prolongée pour maladie ou pour toute autre raison ne peut être cause de non paiement ou donner lieu à remboursement.**

Fait à..... le.....

Signature(s)\_\_\_\_\_

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association LINGUARIK. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiées, 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 Christophe Guillemet, président de l'association.