



## BULLETIN D'ADHÉSION ANNEE 2018

Merci de retourner ce bulletin à l'adresse ci-dessous :  
Gérard AJOUX - 5 rue Hector Berlioz – Résidence les Genêts – 69009 LYON

Sans oublier le montant de votre cotisation (15 €) + don éventuel \* à régler par chèque, libellé à l'ordre de : **HCSA**

15 euros     30 euros     50 euros     100 euros     autres

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Demeurant : \_\_\_\_\_

Tel fixe : \_\_\_\_\_ mobile : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Sollicite mon adhésion **2018** à l'Association « **HANDI CAP SUR AVENTURE** ».

**Je déclare :**

- Avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'Association qui figurent sur le site de ladite association dont l'identifiant est : <http://www.hcsa.fr/>

A ma demande un exemplaire de chaque pourra m'être remis en mains propres.

- remplir les conditions requises pour pouvoir être membre ;
- m'engager à respecter les statuts et règlement intérieur en toutes leurs dispositions
- accepte que l'association utilise mon image, prise dans le cadre de ses activités, sauf
- réserve expresse formulée ci-dessous \*\*

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_

Signature :

\* la totalité de la somme versée, cotisation + don, bénéficie de déduction fiscale de 66% pour les particuliers et 60% pour les entreprises. HCSA délivrera l'attestation fiscale correspondante

\*\*  Je demande à l'association de ne pas utiliser mon image dans ses documents institutionnels et de communication

Ces informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Conformément à la loi n°78-17 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 au secrétariat de l'association.