



## Bulletin d'adhésion

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Représente : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Autres Informations : .....

Je certifie être majeur à la date d'adhésion, ou posséder une autorisation parentale (doit être jointe à la feuille d'adhésion)

**J'adhère à l'association BreizhZION pour une année en temps que membre bienfaiteur et je verse un montant de : ..... Euros (minimum 5 euros). J'effectue le règlement :**

Par chèque bancaire/postal à l'ordre de « BreizhZION » ou

En espèces.

Je souhaite être tenu au courant des activités de l'association par mail

Date : .....

Signature :

---

A adresser par courrier à

BreizhZION  
Service adhésions  
2 place La Fontaine  
94500 Champigny Sur Marne  
France

*Ou à remettre en main propre au staff de l'association.*

*1- L'adhésion est valable 1 an à partir de la date de rédaction du bulletin d'adhésion.*

*2- Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser au bureau de l'association.*