

**BULLETIN D'ADHESION 2020**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse postale : .....  
.....  
.....

Adresse E-mail : .....

Téléphone : .....

Profession : .....

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur

Déclare avoir versé la cotisation (10 euros)

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. Les destinataires des données sont Réseau-Lucioles et ses sous-traitants. Toutes les informations sur notre politique de protection des données personnelles sont sur le site Internet [www.reseau-lucioles.org](http://www.reseau-lucioles.org)

DATE : .....

SIGNATURE :