*Date d’adhésion :*

*Date de fin d’adhésion : 31 août 2021*

**La Clef**

**19 rue Arago, 6000 Beauvais**

**Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901.**

**Informations à remplir par l'adhérent** *(Merci d’écrire en majuscules)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Date de naissance | /       / |
| Sexe | Féminin  Masculin |
| Adresse |  |
| Code postal |  |
| Ville |  |
| Tel fixe |  |
| Tel mobile |  |
| Mail | @ |

Situation professionnelle

**Informations complémentaires à remplir par l'adhérent**

|  |  |
| --- | --- |
| Personne à prévenir en cas d'urgence |  |
| Téléphone |  |

Je déclare par la présente souhaiter devenir adhérent(e) de l'association La Clef.

A ce titre, je déclare reconnaitre l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur mis à ma disposition. Je prends note de mes droits et devoirs en qualité de membre de l'association et accepte de verser la cotisation d'un montant **de 15 euros par** an demandée en contrepartie de l'adhésion.

* autorise **La Clef** à utiliser les photos prises durant les manifestations et dans tous ses supports de communication (papier et web), et ceci sans compensation financière oui  non
* autorise **La Clef** à utiliser mon adresse e-mail pour l’envoi d’informations ou de documents :
* oui non

Fait à       le

SIGNATURE

précédée de la mention "Lu et appouvé"