

Votre cotisation 2018

Merci de remplir et de retourner, sous pli affranchi, ce formulaire accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de Partage, à l'adresse suivante :
Partage – 40, rue Vivenel BP 70311 – 60203 Compiègne Cedex

Avant le 31/12/2018

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal / Ville :

Pays :

Téléphone :

N° de participant :

Je vous adresse **ma cotisation annuelle 2018** d'un montant de **25 €**, avant le 31/12/2018 pour pouvoir voter à la prochaine Assemblée Générale.

Pour faciliter nos échanges ultérieurs et vous aider à limiter vos frais de fonctionnement, je vous autorise à m'adresser vos informations à l'adresse suivante :@.....

Merci infiniment de votre engagement à nos côtés !

PARTAGE s'engage à ne pas louer ou échanger ces coordonnées à d'autres organismes.
Les informations contenues dans la présente demande ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès et de modification auprès de l'association bénéficiaire «PARTAGE», dans les conditions prévues par la délibération n°80 du 01/04/1980 de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.