



## Association RÉCOBRADA

Communauté de Communes du Canton de Cazères  
31 promenade du Campet – BP 95 – 31220 Cazères  
Jacques MEREL (0628555517) ou Mélanie BORDES (0699643855)  
contact@recobrada.org / www.recobrada.org

### BULLETIN D'ADHÉSION

Nom ..... Prénom .....

Raison sociale .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

Date de naissance ...../...../..... Téléphone .....

E-mail .....

Profession .....

- Je souhaite devenir adhérent de l'association Récobrada. .
- J'accepte que mon image (photos, vidéos) soit diffusée sur le site de l'association, ou tout autre support de communication en lien avec ses activités.
  - Je suis informé(e) que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont uniquement destinées à la gestion interne de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification des données me concernant.
- Je souhaite être informé(e) par e-mail des événements de l'association.
- Je règle ma cotisation annuelle de 10 € (esp./virement/chèque n°.....)

Fait à .....,

Signature

le ...../...../.....



## Association RÉCOBRADA

Communauté de Communes du Canton de Cazères  
31 promenade du Campet – BP 95 – 31220 Cazères  
Jacques MEREL (0628555517) ou Mélanie BORDES (0699643855)  
contact@recobrada.org / www.recobrada.org

### BULLETIN D'ADHÉSION

Nom ..... Prénom .....

Raison sociale .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

Date de naissance ...../...../..... Téléphone .....

E-mail .....

Profession .....

- Je souhaite devenir adhérent de l'association Récobrada. .
- J'accepte que mon image (photos, vidéos) soit diffusée sur le site de l'association, ou tout autre support de communication en lien avec ses activités.
  - Je suis informé(e) que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont uniquement destinées à la gestion interne de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification des données me concernant.
- Je souhaite être informé(e) par e-mail des événements de l'association.
- Je règle ma cotisation annuelle de 10 € (esp./virement/chèque n°.....)

Fait à .....,

Signature

le ...../...../.....