



# EDI'LIBRYS

ASSOCIATION LOI 1901  
au service des auteurs et des lecteurs

## BULLETIN D'ADHESION 2020

Je soussigné (e) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Dénomination sociale (personne morale) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Courriel : (important) : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Tél. mobile : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance (pour inscription DILICOM) :

Nota : Les informations qui vous sont demandées sont nécessaires pour votre adhésion et pour la bonne gestion de l'Association et ses adhérents. Elles sont destinées uniquement aux membres du bureau et ne sont ni cédées ni transmises à des tiers. Votre nom ou celui de votre organisme pourra être publié dans l'annuaire des membres sur le site Internet de l'Association (partie réservée aux seuls membres), à moins que vous ne vous y opposiez formellement et par écrit.

Elles font l'objet d'un traitement informatique, non soumis à déclaration au titre de la dispense n° 8 issue de la délibération CNIL n° 2006-130 du 9 mai 2006 (J.O n° 128 du 3 juin 2006). En application de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou d'opposition aux informations qui vous concernent. Pour exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Secrétaire de l'Association.

Souhaite (cocher la case correspondant à vos souhaits)

<input type="checkbox"/>	<b>Adhérer à l'association « ÉDI'LIBRYS », pour l'année 2020, en qualité de :</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Ou renouveler mon adhésion à l'association « EDI'LIBRYS », pour l'année 2020, en qualité de :</b>
<input type="checkbox"/>	membre adhérent personne physique (cotisation annuelle : 20 euros)
<input type="checkbox"/>	membre adhérent personne morale (cotisation annuelle : 50 euros)
<input type="checkbox"/>	Membre bienfaiteur (somme laissée à votre appréciation)

Atteste avoir pris connaissance et accepté :

<input type="checkbox"/>	<b>Le contenu des statuts de l'association</b>
<input type="checkbox"/>	<b>de ne pas divulguer à des tiers le contenu des débats d'assemblées, confidentiels et réservés au seul usage des membres.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>que mes coordonnées puissent être éventuellement communiquées à d'autres membres de l'Association (ne pas cocher si vous n'êtes pas d'accord).</b>

**Compléter et renvoyer ce bulletin accompagné de votre règlement à l'ordre de :**

Cotisation annuelle adhérent personne physique	20 euros	<b>Association EDI'LIBRYS 9, rue des Mésanges 79400 SAINT-MAIXENT L'ÉCOLE</b>
Cotisation annuelle adhérent personne morale	50 euros	
Cotisation membre bienfaiteur (à discrétion)	euros	
<b>Montant total</b>	<b>euros</b>	

**Important : inscrire la date d'adhésion impérativement. Merci.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020

Signature :

**N.B. : Si vous souhaitez recevoir une facture acquittée, veuillez le préciser en marge de votre signature, merci.**