

Bulletin d'adhésion à l’ARSEC 2025

***arsecsegpa@gmail.com***

*Je soussigné M/Mme :*

NOM : .............................................................................................

Prénom : .............................................................................................

*(Adresse complète personnelle si vous le souhaitez)*

**Téléphone :**

Fonction :

................................................................................................................................

Adresse professionnelle : ................................................................................................................................

................................................................................................................................

Adresse électronique : ................................................................................................................................

*Demande à adhérer à l'association ARSEC :*

O en tant que membre actif (20 €)

O en tant que membre bienfaiteur (cotisation libre)

*Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l’association disponibles sur le site :*

*arsecsegpa.com*

O Je souhaite recevoir un reçu après règlement de la cotisation.

*Veuillez trouver ci-joint le règlement de la cotisation annuelle à verser à :*

Mme DELOBEAU Charlotte, administrateur trésorier de l'association ARSEC :

Email : cdelobeau@collegecharlespeguy.fr

Téléphone : 06.07.89.00.98

 (Chèque à établir à l'ordre de l’ARSEC)

Signature :

Note d'information :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.