

BULLETIN D'ADHESION

N° d'adhérent □

Nom

Prénom..... Né(e) le

Adresse

Code postal Ville.....

Tel Mobile

E-mail

Profession

Adresse professionnelle

J'**adhère**⁽¹⁾ à l'ASPRiM et m'**engage** à participer aux formations certifiantes.

Le Signature

⁽¹⁾ l'Adhésion est effective une fois la cotisation réglée



Partie à conserver par l'adhérent



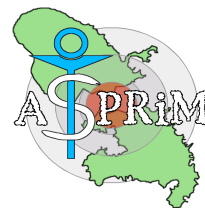
Nom

Prénom.....

J'**adhère** à l'ASPRiM et m'**engage** à participer aux formations certifiantes.

Le Signature

Les informations recueillies sont nécessaire pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivantes de la loi 78-17 du 06 janvier 1978 modifié, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Ce droit s'exerce sur demande écrite à l'ASPRiM c/o Yves PROSPA maison Montlouis Moulin à vent 97231 le Robert



BULLETIN D'ADHESION

N° d'adhérent □

Nom

Prénom..... Né(e) le

Adresse

Code postal Ville.....

Tel Mobile

E-mail

Profession

Adresse professionnelle

J'**adhère**⁽¹⁾ à l'ASPRiM et m'**engage** à participer aux formations certifiantes.

Le Signature

⁽¹⁾ l'Adhésion est effective une fois la cotisation réglée



Partie à conserver par l'adhérent



Nom

Prénom.....

J'**adhère** à l'ASPRiM et m'**engage** à participer aux formations certifiantes.

Le Signature

Les informations recueillies sont nécessaire pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivantes de la loi 78-17 du 06 janvier 1978 modifié, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Ce droit s'exerce sur demande écrite à l'ASPRiM c/o Yves PROSPA maison Montlouis Moulin à vent 97231 le Robert