

Demande d'adhésion à l'A.D.A.S.P. 78

12 rue de Vergennes 78000 VERSAILLES

Tél : 01 39 50 45 11 Fax : 01 39 50 76 35

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Situation familiale : Nombre d'enfant(s) à charge :

Tél. personnel : Tél. portable :

Courriel personnel :

Date d'entrée dans l'administration : Grade actuel :

En service à (Nom et adresse) :

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association (disponibles sur www.maisondelapolice.com) et demande mon adhésion à l'ADASP 78. Je souhaite également recevoir par Mail des informations de l'ADASP 78 et de ses partenaires.

Fait à le Votre signature :

Conformément à la loi informatique et libertés du 06/01/1978, je dispose d'un droit d'accès et de rectification pour toutes les informations me concernant sur le fichier de l'ADASP 78, en m'adressant à son siège.

- ✓ **Membre Actif : 27 €**
- ✓ **Membre Bienfaiteur: 81 €**

*Règlement par Chèque à l'ordre de l'ADASP 78
ou par prélèvement automatique (Remplir le formulaire ci-joint)*

