



Association de Détente
et d'Accueil
Pour les Retraités

Bulletin d'Adhésion **Nouvel Adherent** 2026-2027

ATTENTION DIT ETRE UN
ANCIEN ADHERENT
VERIFIER N-1



BAWEB ☐

Carte adherent ☐

Nom : Prénom : Madame ☐ Monsieur ☐

Né(e) le : Mail :

Tél mobile : Téléphone fixe :

Adresse :

Code postal : Ville :

Compétences professionnelles (*facultatif*) :

Je souhaite participer aux activités suivantes

⇒

Je suis volontaire pour donner de mon temps à l'association, dans les domaines suivants :

⇒

LA GAZETTE de l'ADAPR

PEUT ETRE CONSULTEE SUR ADAPR.ORG, ELLE EST EGALEMENT DISPONIBLE EN VERSION PAPIER AU
LOCAL DE L'ADAPR /DANS LE HALL DES MAIRIES DES ANGLES ET DE VILLENEUVE LES AVIGNON /AU
SECRETARIAT DU FORUM / AU SIDSCAVAR ROCHEFORT ET CHEZ OVELIA

Je reconnais être informé que mon adhésion sera enregistrée dans les différents fichiers de l'association dans le but de pouvoir à tout moment me mettre au courant de l'actualité et des activités de l'ADAPR. Conformément à la loi « informatique et libertés », j'aurai le droit d'accéder aux données qui me concernent et de les faire rectifier. En aucun cas, les données me concernant ne seront communiquées à l'extérieur de l'ADAPR.

Conformément à la loi régissant le droit à l'image, je donne mon accord pour les photos de groupe qui seraient prises lors d'activités de l'association.

date.....

SIGNATURE de L'ADHERENT

PAYE PAR CHEQUE ☐

⇒ Si le nom est différent de l'adhérent

Nom/Prénom du chèque :