



BULLETIN D'ADHÉSION

PHOTO

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

DATE & LIEU DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ **VILLE :** _____

TÉLÉPHONE : _____

ADRESSE MAIL : _____

FONCTION :

MEMBRE TITULAIRE
(cotisation : 100 €)

ASSISTANT·E - MEMBRE ASSOCIÉ·E
(cotisation : 30 €)

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur et de la charte de l'AFAP, et en accepter pleinement les termes.

Je sollicite mon adhésion à l'Association Française des Accessoiristes de Plateau.

LIEU & DATE

SIGNATURE

NOM & PRÉNOM PARRAIN/MARRAINE 1

NOM & PRÉNOM PARRAIN/MARRAINE 2
(pour postulant·e titulaire)

Le dossier de candidature complet comprend :

- ce formulaire complété
- une photo
- un Curriculum Vitae
- un bref mot de recommandation (papier, jpg, pdf, email) signé du ou des parrain·s/marraine·s

Ce dossier doit être envoyé :

- de préférence par mail à : contact@afap.fr
- ou par la poste à : AFAP c/o François Borgeaud - 9 rue Henri Martin, 93310 Le Pré-Saint-Gervais

Le Conseil d'administration statuera dans les plus brefs délais.

Le ou la candidate sera informé·e par mail.

La cotisation s'effectue une fois la candidature retenue.

Un chèque à l'ordre de l'AFAP devra ensuite être envoyé au trésorier :

Yann Ricordeau - 3 rue du puisard 69008 Lyon

L'adhésion sera effective et annoncée après réception du chèque.

Conformément à la loi « informatique et libertés » 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 conseil d'administration de l'association.