



BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné(e), Nom :Prénom :

Voie (n° et rue) :

Lieu-dit :

Code postal :Commune :

☎ Fixe : 📱 Portable : 06.

💻 adresse courriel :@.....

- ↪ DECLARE avoir pris connaissance de la charte du SEL DE CLAMECY et de son règlement intérieur et y adhérer en toute connaissance de cause.
- ↪ M'ENGAGE à participer à la vie du SEL DE CLAMECY dans la limite de mes possibilités.
- ↪ AUTORISE l'assemblée des sélistes à communiquer mes coordonnées ci-dessus répertoriées aux membres du SEL DE CLAMECY actuels et à venir, à utiliser mes données pour la gestion de l'association. En aucun cas, ces dernières ne pourront être communiquées à l'extérieur sans mon accord écrit préalable.
- ↪ ATTESTE être titulaire d'une assurance responsabilité civile à jour et m'engage à la renouveler annuellement pour toute la durée de mon adhésion au SEL DE CLAMECY.
- ↪ M'ENGAGE à définir mes offres et mes demandes et les inscrire ou faire inscrire sur le site dans le mois qui suit mon adhésion
- ↪ AI BIEN NOTE que chaque séliste est responsable de ses échanges.
- ↪ AI BIEN NOTE que je pourrai rendre compte de toute difficulté lors des rencontres mensuelles.

Je souhaite être informé(e) de l'activité du SEL DE CLAMECY :

- 📧 Par courrier posté (je fournis 4 enveloppes timbrées 📧)
- Par courrier déposé par un séliste de ma localité (s'il en existe)
- 💻 Par courriel

Fait à le / /201.... Signature :