

BULLETIN D'ADHESION A L'ASSOCIATION GIRLS IN THE CITY

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Adresse email : _____

Je déclare souhaiter devenir membre de l'association Girls in the City pour une durée d'un an.
A ce titre, je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur annexé et
verse une cotisation de 100€.

Je règle par :

- Chèque
- Espèce
- Virement bancaire

Fait à _____

Le ____/____/____

Signature :

Conformément à la loi "informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit
d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant.

Si vous souhaitez exercer ce droit, contactez l'association à l'adresse suivante :

Girls in the city 6, rue du Mont Thabor 75001 Paris ou par courriel à [**contact@girls-in-the-city.com**](mailto:contact@girls-in-the-city.com)