

Téléphone :

………………………………………………Profession
(facultative)………………………………………………………p;.

Déclare, après avoir pris connaissance des conditions et modalités d'adhésion. Sollicite mon admission comme membre de « L'ASSOCIATION GENEALOGIQUE DES RACINES DE L'ORNE ». M'engage à respecter ces règles, notamment payer les cotisations qui me seront réclamées par année civile et à ne faire aucune exploitation lucrative, totale ou partielle, des travaux de l'association (tables, listes, recherches pour tiers...); sans accord de A.G.R.Orne.

Fait

…………………………………………………………..

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Ces renseignements donneront lieu à un fichier informatique de gestion. Ils resteront strictement confidentiels au sein de notre association, sans aucun échange avec d'autres organismes. Vous disposerez évidemment d'un droit de regard sur les données vous concernant, conformément à la loi "Informatique et Libertés"

Adhésion

Année 2023

Adhésion

…………………………………………………………………………………… 20€;

Adhésion (–18 ans, avec accord parental)…..………….....10€;

Adhésion Couple..... 25€;

Facultatif : don de soutien pour l'achat de CD-Rom et livres…………

TOTAL -----

o Espèces

o Chèque CCP

o Chèque bancaire (à l'ordre A.G.R.Orne)

