



FICHE D'ADHESION 2022

à envoyer à : **Nadine Dausse 32 rue des Moineaux**
47480 Pont du Casse

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

Code postal :

Commune :

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

Courriel:

Site internet:

L'adhésion à "La Salicaire" est individuelle et valable pour l'année (1^{er} janvier au 31 décembre).
Elle permet de participer à toutes les activités.

Montant de la cotisation d'adhésion : 15 euros.

J'adhère à "La Salicaire" et je reçois le bulletin par courriel:

je joins un chèque de 15 €

J'adhère à "La Salicaire" et je reçois le bulletin par courrier postal:

je joins un chèque de 25 €

J'accepte que soient communiqués aux autres adhérents par l'intermédiaire de l'annuaire de La Salicaire :

Nom	Adresse	Téléphone	Mobile	E-mail
Oui <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>
Non <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

J'accepte d'ouvrir mon jardin aux adhérents de La Salicaire oui non

Si oui, pour des visites de groupes oui
pour des visites individuelles, sur rendez-vous oui

Si vous acceptez d'ouvrir votre jardin aux autres adhérents de La Salicaire, pouvez-vous préciser le ou les mois qui présentent le plus d'intérêt pour une visite?

Janvier	<input type="checkbox"/>	Mai	<input type="checkbox"/>	Septembre	<input type="checkbox"/>
Février	<input type="checkbox"/>	Juin	<input type="checkbox"/>	Octobre	<input type="checkbox"/>
Mars	<input type="checkbox"/>	Juillet	<input type="checkbox"/>	Novembre	<input type="checkbox"/>
Avril	<input type="checkbox"/>	Août	<input type="checkbox"/>	Décembre	<input type="checkbox"/>

J'accepte de communiquer, pour un usage interne, des données personnelles à l'Association La Salicaire.

à _____ le _____

SIGNATURE