



## Formulaire de Dons

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Telephone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Fait le :

*Je souhaite faire un dons de*

20     30     40     Autres : € \_\_\_\_\_

**Pour soutenir l'association, il vous suffit de renvoyer ce formulaire et de nous l'adresser par courrier accompagné de votre règlement à l'ordre de ADAP à l'adresse du siège social:**

**ADAP**

**1, place de Bel Air**

**17630 La Flotte en ré**

Les informations recueillies sont nécessaires pour le traitement de votre don. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, 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 nous écrire à l'adresse suivante : [michele.coindeau@cegetel.net](mailto:michele.coindeau@cegetel.net)



## Formulaire de renouvellement d'adhésion

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Telephone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

*Ayant pris connaissance de l'objet de l'association, je souhaite apporter mon*

*soutien à l'ADAP par mon adhésion :*

- Membre .....30 €  
 Membre groupe .....35€ (association, société..)

Fait le :

**Pour soutenir l'association, il vous suffit de renvoyer ce formulaire par courrier accompagné de votre règlement à l'ordre de ADAP à l'adresse du siège social :**

**ADAP**

**1, place Bel Air**

**17630 La flotte en Ré**

