

Adhésion à l'association Campus

Année 2010-2011

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

/ /

Adresse :

Téléphone :

Email :

Je soussigné
deviens membre de l'association
Campus.

Date :

Signature :

Pour les mineurs ,
Signature des parents :

Conformément à la loi, toute information vous concernant, vous est accessible. Vous pouvez à votre demande consulter les données vous concernant dans le fichier de Campus.

Ces informations ne seront transmises à aucun tiers. Elles seront uniquement utilisées dans le cadre des activités de campus.