



## ASSOCIATION AMV FRANCE - FICHE D'INSCRIPTION

NOM : .....

PRENOM : .....

PSEUDONYME : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE FIXE : ..... TELEPHONE MOBILE : .....

E-MAIL: .....

Si vous souhaitez la création d'une adresse e-mail du type *votre\_pseudonyme@amv-france.com* qui transférera tout e-mail vers l'adresse que vous avez indiquée ci-dessus, cochez cette case:

PROFESSION : .....

Dans le cadre de ses activités, l'Association AMV France peut être amenée à communiquer toutes ou une partie de vos coordonnées à certaines personnes (membres de l'association ou extérieures).

J'accepte  J'accepte sauf pour mes numéros de téléphone  Je refuse

Fait à : .....

Date : ...../...../.....

Signature de l'adhérent

Cette fiche est à rendre dûment remplie accompagnée d'une photo d'identité récente.  
Les frais d'inscriptions sont de **15 euros** et peuvent être payés par virement ou PayPal.  
Il est également possible d'envoyer un chèque ou en liquide à l'adresse suivante :  
**Sarah CHUTIN (AMV FRANCE) 6 rue Gabriel 93380 Pierrefitte-sur-Seine**

Conformément à la loi information du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de réalisation et/ou de suppression des données vous concernant. Vous pouvez l'exercer en vous adressant par courrier à :  
Sarah CHUTIN (AMV FRANCE) 6 rue Gabriel 93380 Pierrefitte-sur-Seine