



Bulletin d'adhésion

Raison sociale :

Nom : Prénom :
(Personne physique ou représentant désigné par la personne morale)

Date de naissance : / / ou année de création :

Profession ou activité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Courriel :

URL :

demande à adhérer comme membre actif à l'association **Le réseau des Espaces Publics Numériques du Lyonnais** et en accepte les statuts ;

(Cocher les mentions utiles ci-dessous)

demande à être abonné(e) aux listes de diffusion des membres du réseau des EPNL avec l'adresse de courrier électronique indiquée ci-dessus ;

accepte que mon nom soit diffusé sur le site du réseau EPNL ;

dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles (art. 34 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978)

Cotisation personne physique (par année : 10 € ou 5 €¹) :

Cotisation personne morale (minimum par année : 40 €) :

Joindre un chèque à l'ordre de « Réseau EPNL ».

A

le / / 2013

Signature de l'adhérent-e :

Agrément adhésion : article 7 des statuts

A Lyon, le / / 2013

Signatures de 2 membres du bureau :

Pour une personne morale : nom, prénom et fonction du signataire.

Caroline Galumbo
Présidente

Jean-Yves Royer
Trésorier

1 Cotisation de solidarité à l'appréciation de la personne : étudiant, demandeur emploi, etc.