Association des Anciens du Lycée du Pays de Soule

LEHENEKOAK DU LYCEE DU PAYS DE SOULE

BULLETIN D'ADHESION

État Civil

Nom	
Prénom	
Nom de jeune fille	
Date de naissance	

Années scolaires au Lycée

Année d'entrée		Section	
Année de sortie		Diplôme obtenu	

Ou pour les personnels et autres

Année d'entrée		Fonction	
Année de sortie			

Coordonnées personnels

Adresse			
Code postal		Commune	
Téléphone fixe		Tél. portable	
Adresse E.mail	@		

Emploi

Emploi actuel	
Employeur	

Informé(e) de ce que , conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, je dispose, auprès de l'association LEHENEKOAK, d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données me concernant.

Sollicite par la présente mon adhésion à :
LEHENEKOAK du Lycée du Pays de Soule.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de LEHENEKOAK du Lycée du Pays de Soule et j'y adhère sans restriction.

Je retourne le bulletin au Lycée du Pays de Soule - avenue Jean Monnet - 64130 - CHERAUTE
et je règle ce jour: la somme de 5 euros (minimum)

par un chèque à l'ordre de LEHENEKOAK du Lycée du Pays de Soule	
en espèces	

Acceptez-vous que les renseignements ci-dessus soient communiqués aux autres adhérents de l'association? OUI NON (rayez la mention inutile)
Acceptez-vous de faire partie de la liste de diffusion (e.mail): OUI NON (rayez la mention inutile)
A le / / 200. Signature: