



Conseil Interdisciplinaire sur la Responsabilité Parentale PArtagée - France

CIRPA-France

Bulletin de demande d'adhésion

Le CIRPA-France est une association soumise à la loi du 1^{re} juillet 1901

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville :
Numéro de téléphone :
Adresse mail :

Je déclare vouloir devenir membre de l'association CIRPA-France.

A ce titre, je déclare connaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts et éventuellement le règlement intérieur. J'ai pris note des devoirs et obligations des membres de l'association et accepte verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Je fournis pour mon inscription les documents suivants :

- Carte d'identité
- Justificatif de la qualité de professionnel avancée
- Motivation de la demande d'adhésion (centres d'intérêt, expériences, etc.)

Le montant de la cotisation est de 15 euros, payable par chèque après acceptation de la demande d'adhésion par le bureau.

Je déclare avoir été informé des dispositions de la loi informatiques et libertés du 6 janvier 1978 qui réglemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant. Vous disposez d'un droit d'accès et de vérifications aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, il faut s'adresser au secrétariat de l'association.

Fait à, Le.....

Signature de la personne souhaitant adhérer (faire précéder de la mention lu et approuvé)