
BULLETIN D'ADHESION

(A remplir par l'adhérent)

NOM :

PRENOM :

VILLE :

CODE POSTAL :

MAIL :

TELEPHONE :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association Collectif Restitution pour l'Afrique (RAF).

Fait à Paris, le / / .

Signature de l'adhérent

(Précédée de la mention Lu et Approuvé)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectifications aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.