

Numéro de carte :

Date d'adhésion :

Monsieur     Madame

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance :

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Adhésion payante 7 €

Mode de règlement :

Carte bancaire

Chèque

Banque : .....

N° de chèque : .....

Adhésion gratuite

Adhérent d'une association partenaire  
Laquelle ? : .....

Bénévole     Membre du bureau

Atelier ? : .....

Adhésion couple

Nom du conjoint ? : .....

**Si 2<sup>ème</sup> bénéficiaire (conjoint habitant à la même adresse)**

Homme     Femme    Numéro de carte : \_\_\_\_\_

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Téléphone (si différent) : \_\_\_\_\_

E-mail (si différent) : \_\_\_\_\_

J'autorise Rezé Seniors à prendre des photos et à les utiliser sur différents supports : oui  non

*Vos données sont strictement confidentielles et ne seront en aucun cas divulguées à des tiers.*