

**BULLETIN D'ADHÉSION**

**1er octobre 2023 – 30 septembre 2024**

**Adhésion**                       **Renouvellement**

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Email : ..... @.....

**Règlement par chèque à l'ordre de l'ALIFRAL, à joindre à ce bulletin :**

- ⊕ **20 €** Individuel
- ⊕ **30 €** Couple
- ⊕ **10 €** Etudiant et demandeur d'emploi
- ⊕ **60 €** Membre bienfaiteur et personne morale

A retourner à :                      **ALIFRAL**  
**Espace associatif**  
40 rue Charles Silvestre  
**87100 LIMOGES**

Je, soussigné/e, accepte d'être filmé/e, pris/e en photo dans le cadre des activités de l'ALIFRAL qui pourra diffuser les images sans aucune contrepartie.

Je garde un droit d'accès, de modification et de suppression de mes données sur simple demande écrite. (RGPD)

Le..... à .....

Signature :