

BULLETIN D'ADHESION « RASSEMBLEMENT POUR MEZIDON VALLEE D'AUGE » [RMVA]

Siège social : MEZIDON VALLEE D'AUGE | ☎ 06.17.63.55.66 | 💻 rassemblementpourmva@gmail.com

Nom :		Prénom :	
Nom du conjoint* :		Prénom du conjoint* :	
Raison sociale :		SIRET :	
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Date de naissance : / /		Lieu de naissance : / /	
Date de naissance du conjoint* : / /		Lieu de naissance du conjoint* : / /	
Téléphone : 0__ __ __ __ __		Courriel : _____ @	
Téléphone du conjoint* : 0__ __ __ __ __		Courriel du conjoint* : _____ @	
Je suis domicilié dans la commune historique :			
<input type="checkbox"/> Authieux-Papion	<input type="checkbox"/> Coupesarte	<input type="checkbox"/> Crèvecœur-en-Auge	<input type="checkbox"/> Croissanville
<input type="checkbox"/> Grandchamp-le-Château	<input type="checkbox"/> Lécaude	<input type="checkbox"/> Magny-la-Campagne	<input type="checkbox"/> Magny-le-Freule
<input type="checkbox"/> Mesnil-Mauger	<input type="checkbox"/> Mézidon-Canon	<input type="checkbox"/> Monteille	<input type="checkbox"/> Percy-en-Auge
<input type="checkbox"/> Saint-Julien-le-Faucon	<input type="checkbox"/> Vieux-Fumé	<input type="checkbox"/> Autre :	

Bulletin actualisé août 2025

☒ Je souhaite adhérer à l'association « Rassemblement pour Mézidon Vallée d'Auge ».

☒ J'ai pris connaissance de l'objectif de l'association et accepte de verser ma cotisation annuelle due pour l'année en cours d'un montant de :

<input type="checkbox"/> Normal : 10€	<input type="checkbox"/> Jeunes -25 ans : 5€
<input type="checkbox"/> Couple : 15€	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi : 5€

☐ Je souhaite devenir membre bienfaiteurs pour aider l'objectif de l'Association et je verse un don de :

<input type="checkbox"/> 20€	<input type="checkbox"/> 50€	<input type="checkbox"/> 100€	<input type="checkbox"/> 500€	<input type="checkbox"/> 1000€	<input type="checkbox"/> Autres montant : €
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	---

Fait le : ____/____/____ à _____

Signature de l'adhérent,

Signature du conjoint adhérent(e)*

Membre bienfaiteur,

Précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Précédée de la mention « Lu et Approuvé »

*si adhésion commune avec le conjoint

Bulletin à envoyer à l'adresse suivante : Association RMVA - 255 route du Mont Pisté – Lécaude – 14140 MEZIDON VALLEE D'AUGE

An regard de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association s'engage à ne pas utiliser les données à des fins commerciales. Quant à l'adhérent, il peut exercer son droit de regard et de rectification concernant ses données personnelles conformément au RGPD en vigueur depuis le 25 mai 2018.