

Bulletin d'adhésion

Association *Students in Physics Inclusive Network*

A envoyer à : contact@spinasso.fr

Nom¹ : Prénom¹ :

Date de naissance¹ : / /

Email¹ :

Téléphone :

Statut¹ :

Formation¹ :

Année de formation¹ :

Domaine d'expertise (si enseignant / doctorant / étudiant en M2)¹ :

Souhaitez-vous rejoindre un pôle ?¹

Type de pôle¹ :

Commentaire / motivations :

Je déclare solliciter mon adhésion à l'association pour l'année

Je déclare avoir pris connaissance des statuts, m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent et avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui réglemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant².

l'utilisation de données relative à la loi du 6 janvier 1978 pour le développement d'activités via le site internet³.

la publication de photo sur les différents supports de l'Association.

Je déclare payer la cotisation d'un montant de :

De la façon suivante :

Fait à

le

Signature :

¹Obligatoire

²Concerne la base de données membre

³Voir avantages et activités utilisant le site internet sur la page "adhérer" (en cas de refus, il sera impossible de participer aux activités proposés via le site internet)

