# BULLETIN D'ADHESION

**Les « Oublié-e-s » de la Mémoire**
Association Civile Homosexuelle
du Devoir de Mémoire
Association Loi 1901 à but non lucratif – SIRET 49768446400025

❑ J'adhère pour la 1ère fois

❑ Je renouvelle mon adhésion
N° d'adhérent : |__|__|__|

Je verse une cotisation de :

❑ **20 €** : personne physique
❑ **30 €** : couple

❑ Je soutien l'association en faisant un don de : €
Je **verse au total** à l'association un montant de €, réglé par :
❑ chèque ❑ espèces

Cadre réservé au Bureau
A|__|__| / |__|__|__| ❑ compta
❑ enreg. ❑ carte ❑ timbre ❑ mail

NOM / Prénom (personne physique) : .....
.....

Raison sociale / Nom du Responsable / Objet / Site (personne morale) : .....
.....
.....

Date de naissance |__|__| |__|__| |__|__|__|__| à ..... |__|__|__|
Info récoltée pour assurance

Adresse : .....
.....

C.P. |__|__|__|__|__| Ville : .....

☎ dom./siège : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Courriel (en majuscules) : .....

❑ Je suis membre d'une autre association (Nom) : .....
..... Fonction : .....

❑ Je suis titulaire d'un(e) distinction, décoration ou titre civil(e) ou militaire :
.....

Fait à
, le |__|__| |__|__| **20**
Signature (obligatoire)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978 « Informatique et Libertés », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.

A remplir et à envoyer accompagné de votre chèque à l'ordre de **Les « Oublié-e-s » de la Mémoire** à l'adresse suivante :
**Les « Oublié-e-s » de la Mémoire – c/Fondation pour la Mémoire de la Déportation**
**30, boulevard des Invalides - 75007 PARIS** ou bien à remettre à votre délégué territorial.