



Fiche d'adhésion au :

Conseil Français des Confréries Fédération Officielle

site : www.conseil-francais-des-confreries.com

*Merci de nous fournir tous ces renseignements une bonne fois pour toute,
avant votre adhésion et lors d'une modification*

LE GROUPEMENT RÉGIONAL :

NOM EXACT DU GROUPEMENT RÉGIONAL : _____

Commune du Siège Social du Groupement Régional : _____

Lieu du dépôt des statuts : Département : _____ Ville : _____

Année de la création du Groupement Régional : _____

Buts du Groupement Régional (à joindre sur une autre feuille si nécessaire) : _____

Adresse du Site Internet du Groupement Régional (s'il y en a un) : _____

LE PRÉSIDENT :

Nom et Prénom du Président : _____

Adresse du Président : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse Courriel : _____

LE CORRESPONDANT :

Nom et Prénom du Correspondant : _____

Adresse du Correspondant : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse Courriel : _____

Présidente : Solange MOREAU-MASSÉNAVETTE * 56 rue du Montais * 03100 MONTLUÇON

Téléphone : 06 07 83 96 77 * Courriel : smberr2@neuf.fr



Fiche d'adhésion au :
Conseil Français des Confréries
Fédération Officielle

site : www.conseil-francais-des-confreries.com

*Merci de nous fournir tous ces renseignements une bonne fois pour toute,
avant votre adhésion et lors d'une modification*

Mentions légales à prendre connaissance et à signer pour adhérer au Conseil

NOM EXACT DU GROUPEMENT RÉGIONAL : _____

Je certifie avoir pris connaissance du fait que : Adhérent du Conseil Français des Confréries, je m'engage à reconnaître et à respecter les statuts (je joins un exemplaire signé) tels qu'ils sont.

D'autre part je prends connaissance que : "Les informations recueillies sont nécessaires pour notre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association et au site du Conseil. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, 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 à l'adresse en en-tête, dans les règles de la CNIL."

La liste des membres adhérents du Conseil et les renseignements figurant sur cette fiche pourront être envoyés aux membres du Conseil ou figurer dans notre site.

Fait à _____ le ____ / ____ / _____

Le Président : _____

Signature :

MERCI DE NOUS JOINDRE UN EXEMPLAIRE DE VOS STATUTS ET
UNE PHOTO POUR METTRE DANS LE SITE DU CONSEIL

Présidente : Solange MOREAU-MASSNAVETTE * 56 rue du Montais * 03100 MONTLUÇON
Téléphone : 06 07 83 96 77 * Courriel : smberrry2@neuf.fr