

# BULLETIN D'ADHÉSION DE MAKE IN LAB

Nom Prénom :

Adresse :

E-Mail :  Téléphone :

Date de naissance :         Newsletter\*:  Oui  Non

\*La Newsletter envoie des mails d'information sur l'association (non obligatoire)

En vertu de la loi numéro 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association Make In Lab s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales ou à les céder à des tiers. L'adhérent dispose par ailleurs d'un droit de regard par rapport à ses informations personnelles.

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association **Make In Lab**

Je déclare donc reconnaître l'objet de l'association, et accepter le règlement intérieur. J'ai pris connaissance des droits et devoirs des membres de l'association, et j'accepte de verser ma cotisation\* pour l'année en cours.

\*Montant de la cotisation : 5€

---

Signature de l'adhérent

■ Plus Informations :  
Make In Lab  
makeinlab.fr@gmail.com  
www.makeinlab.fr

# Partie à remplir par l'association

Date d'adhésion : ..... / ..... / .....

Date de versement de la cotisation : ..... / ..... / .....

Date d'expiration de l'adhésion : ..... / ..... / .....

---

Signature du Président  
(Ou de l'un de ses  
représentants)

