

GULLIVIGNE

GRUPE D'UTILISATEURS DES LOGICIELS LIBRES ET FABL'AB DANS LE VIGNOBLE NANTAIS

Formulaire d'Adhésion « Personne physique »

Exercice : _____ Numéro : _____ Date : _____ Accueilli(e) par : _____

N.B. : ce formulaire est uniquement destiné à la gestion des adhérents de GULLIVIGNE.

Nom * Prénom*
Civilité* Madame Monsieur
Adresse*

Téléphone(s) dom : port : mail :

Né(e) le :
Profession :

Utilisation Personnelle Professionnelle

Niveau Débutant Utilisateur Expérimenté

Notes

J'autorise **GULLIVIGNE** à conserver les informations me concernant après la fin de mon adhésion.

Cadre réservé au trésorier	Date	Banque
	Montant	Chèque n°

RIB (Credit Mutuel Clisson)	Banque Guichet	Compte	Clé
	10278 36040	00012282901	91

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi « Informatique et Libertés »).

Pour l'exercer, adressez-vous à
GULLIVIGNE, 8 Chemin des Venelles, 44190 Clisson
ou à contact@gullivigne.org

* Informations obligatoires.

GULLIVIGNE - Adhésion-perso-phys.odt (janvier 2017)