



Association
Partage À Tout Âge
—
1 allée Sainte Marie
EHPAD Le Hameau du Buis
87 220 BOISSEUIL

BULLETIN D'ADHÉSION 2026

NOM structure (le cas échéant) :

NOM :

Adresse :

Mail :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Je souhaite adhérer à l'association « **Partage À Tout Âge** ».

De ce fait, je reconnais l'objet de l'association.

- ☐ J'accepte d'être adhérent
- ☐ J'accepte de participer à l'activité de l'association bénévolement selon mes disponibilités.
- ☐ J'autorise l'association à utiliser mon image à des fins de communication interne et externe.
- ☐ J'accepte de recevoir la newsletter.

Je m'acquitte de ma cotisation pour l'année en cours 5 € - 10 € - 15 € - 20 €, ou autre :

Fait à

le / /

Signature de l'adhérent

En vertu de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association Partage À Tout Âge s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.

BULLETIN D'ADHESION 2026

ADHERENT :



Association
Partage À Tout Âge
—
1 allée Sainte Marie
EHPAD Le Hameau du Buis
87 220 BOISSEUIL

Les membres de l'association vous remercient pour votre contribution à faire vivre « **Partage À Tout Âge** »

Catherine Bouny - partageatoutage@gmail.com - 05 19 99 26 14 I 06 58 37 05 54