

BULLETIN D'ADHÉSION

Année 2024 _____

Association
Départementale des
Secrétaires de
Mairie



Coordonnées personnelles

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse postale :

Code postal : Ville :

Téléphone portable :

Email de contact :

En vertu de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, ADSM 81, 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.

Je certifie être secrétaire de mairie dans la / les collectivité(s) suivante(s) :

(si vous êtes en formation, précisez l'établissement de votre cursus)

.....
et vouloir adhérer à l'association ADSM 81.

De ce fait, je reconnais l'objet de l'association et j'accepte de me conformer aux statuts de l'association.

Je suis pleinement informé(e) des droits et des devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de 10 €, payable par chèque, virement bancaire à la signature du présent bulletin.



Téléphone :
06.80.68.11.33

Adresse :
2 rue de la mairie 81330 Rayssac

Mail :
secretairedemairie81@orange.fr

IBAN
FR76 1120 6200 0900 9246 2717 430

BIC
AGRIFRPP812



Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :