



BULLETIN D'ADHÉSION 2026

ASSOCIATION LA MASCARETTE



INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom et Prénom(s) : Vous êtes :
Date de naissance : ☐ Résident(e)-habitant(e) de l'ESPASS
Adresse : ☐ Autres
Commune : Code postal :
Numéro de téléphone : Email :
Structure (le cas échéant) :

COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU ?

Presse : OUI / NON Panneaux lumineux communaux : OUI / NON
Affiches, prospectus... : OUI / NON Bouche à oreille : OUI / NON
Événements (manifestations, forums...) : OUI / NON Autre(s) : OUI / NON
Sites Internet et / ou réseaux divers : OUI / NON Merci de préciser

VOUS ÊTES INTERRESSE(E)S PAR (PLUSIEURS CHOIX POSSIBLES) :

Devenir vous-même adhérent(e) de l'association ☐ Oui ☐ Non
Devenir membre partenaire (personnes morales) de l'association ☐ Oui ☐ Non

BENEVOLAT

Pouvons-nous vous solliciter pour du bénévolat ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, merci de compléter la fiche "Appel à bénévolat" !

PROTECTION DES DONNEES ET COMMUNICATION

Avons nous l'autorisation d'utiliser vos coordonnées pour communiquer avec vous ?

☐ Oui ☐ Non

Signature

____ / ____

