

**INFORMATIONS PERSONNELLES (si l'adhérent est une personne physique)**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Adresse : .....

Code postal : .....

Téléphone : .....

Email : .....

**INFORMATIONS PROFESSIONNELLES (si l'adhérent est une personne morale)**

Raison sociale : .....

N° SIREN : .....

Forme juridique : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Téléphone : .....

Email : .....

*En vertu de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, Par 4 Chemins 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.*

**A REMPLIR PAR L'ADHÉRENT**

Je certifie vouloir adhérer à l'association : .....

De ce fait, je reconnais l'objet de l'association, et j'accepte de suivre le règlement intérieur. 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 : ..... €, payable par chèque, espèce, ou virement bancaire (entourer la mention utile).

Fait à : ....., le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

PAR 4 CHEMINS

Siège social : 11 rue des canepetières 34000 Montpellier

06.83.89.66.33 – contact@par4chemins.org

Siret : 89357441800016

Immatriculation au registre des opérateurs de voyages et de séjours : IM 034210002  
Assurance RC PRO MAIF, 200 avenue Salvador Allende, CS 90000, 79038 NIORT CEDEX