



## BULLETIN D'ADHESION ASSOCIATION LE LAVOIR

Monsieur  Madame

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

Adresse email .....

Je souhaite recevoir par courrier postal les cartons d'invitations aux expositions du Lavoir :

**oui**  **non**

Je suis intéressé(e) par :

Les cours

Les expositions du Lavoir

Les stages

Les conférences du Lavoir

Je soussigné(e) ....., souhaite adhérer à l'association Le Lavoir pour une durée d'un an à compter du .....

Je joins au présent bulletin d'adhésion, complété et signé, un chèque de 30€ établi à l'ordre du Lavoir.

J'accepte la diffusion sur le site internet ou le compte Facebook du Lavoir de ma photo prise en situation au Lavoir :

**oui**  **non**

J'accepte l'utilisation de mon adresse email par Le Lavoir à des fins exclusives d'information sur les activités et newsletters du Lavoir ainsi qu'aux convocations aux Assemblées Générales. L'adresse email n'est communiquée à aucune partie tierce, sauf après votre accord explicite :

**oui**  **non**

Fait à Clamart, le : ..... Signature :

*Merci de renvoyer ce bulletin accompagné de votre chèque à l'adresse suivante : Le Lavoir, 3 rue de Bièvres 92140 Clamart.*