

Bulletin d'adhésion



COGard
Avenue du Champ de Foire
30 190 Saint-Chaptes

NOM
Prénom
Adresse
..... Code postal.....
Commune.....
Tél. fixe :
Tél. portable :
E-mail

Je souhaite recevoir des mails venant du COGard
(*informations entre 2 Feuilles de liaison*)

OUI NON

Je souhaite recevoir un mail d'invitation pour
m'inscrire au groupe de discussion du COGard

OUI NON

Tarif annuel :

- Cotisation individuelle : 20 €
 Cotisation couple / famille : 30 €
(*indiquer le nombre d'enfants*)
 Cotisation chômeur / étudiant : 10 €

Chèque à l'ordre du COGard

Date :

Signature d'un parent pour les mineurs :

Ces informations sont nécessaires pour votre adhésion et font l'objet d'un traitement informatique. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au siège du COGard.