

**Association de Défense des Habitants Impactés par le Projet du Contournement Nord-Ouest de
Vichy Val d'Allier**
“Association Sauvegarde Environnement des Riverains “

FORMULAIRE D'ADHESION - 2024

À renvoyer au Trésorier: M. Pierre Cazal 72, rue de la Croix Saint Fiacre 03110 Vendat

Je soussigné(e):

NOM:

PRENOM:

ADRESSE:

.....
.....
.....

Code Postal:Commune:

Pays:

Adresse électronique:

Téléphone fixe*:

Téléphone portable*:

**Au moins un numéro si possible.*

Désire adhérer à l' "**Association de Défense des habitants...**"

Montant des cotisations pour l'année civile

–Premier membre d'un foyer : 5 euros

- Membres supplémentaires du même foyer : 1 euro |Noms et prénoms :

- Membre bienfaiteur : montant libre pour vos dons

Je joins au présent formulaire mon paiement d'un montant de euros :

Par chèque bancaire ou postal libellé à l'ordre de l'ADHIP-CNOVVA

En espèces

Un reçu vous sera remis

A, le

SIGNATURE

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi
« Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de
suppression des données personnelles qui vous concernent. Pour l'exercer, contacter l'association.*