



Enregistré par ..... Date : ..... 2023

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Usager - Personne accueillie à Espoir 54	Adhésion ordinaire à Espoir 54
Cotisation ..... <input type="checkbox"/> 5 €	Adhésion ordinaire ..... <input type="checkbox"/> 16 €
Type de règlement : <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque	Type de règlement : <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque

Merci de bien vouloir retourner ce coupon avec votre règlement libellé à l'ordre d'Espoir 54 à l'adresse ci-dessous :  
**ESPOIR 54 - 25 rue de Saurupt - 54000 NANCY**

*En application des articles 38 à 40 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, modifiée par la loi n°2004-801 du 6 août 2004, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression des données qui vous concernent.*