

Merci de remplir ce formulaire de la façon la plus complète et la plus lisible possible
(capitales d'imprimerie s'il vous plaît) :

Mme M. (rayer la mention inutile) Né(e) le :

Prénom : **Nom :**

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Téléphone domicile : **Téléphone portable :**

Adresse courriel :

- Profession ou domaine d'activité :
- Mandat électif ? si oui lequel ?
- Membre d'une association ? : si oui laquelle ?
- Etiez-vous déjà adhérent Cap21 ? oui non (rayer la mention inutile) N° adhérent :

Conformément à la loi "Informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Je souhaite adhérer à Cap21 en tant que (rayer la mention inutile) :

Membre actif (**25 €**) Etudiant; en recherche d'emploi ou revenus modestes (**5 €**)

Date :

Signature :

Merci d'établir votre chèque à l'ordre de Cap21 et l'envoyer avec le bulletin à :
Cap21-Service adhésions 2010-40 rue de Monceau, 75008 Paris (*)
(*) Si vous souhaitez recevoir un reçu fiscal, merci d'établir votre chèque à l'ordre de :
AF Cap21 (valable à partir de **25 €**-AF = Association de Financement)