



**COMITÉ
FRANÇAIS
DU
BOUCLIER
BLEU**

Veillez écrire en lettres capitales.

Nom :
 Prénom :
 Fonction / Titre :
 Spécialité professionnelle, scientifique ou technique :

À compléter si changements

Coordonnées professionnelles :

Adresse :

 Téléphone :
 Email :

Coordonnées personnelles :

Adresse :

 Téléphone :
 Email :

Adresse à utiliser : professionnelle ou personnelle

Êtes-vous d'accord pour que vos coordonnées figurent dans l'annuaire électronique ? OUI NON

Souhaite souscrire à une adhésion individuelle :

<input type="checkbox"/> Etudiant / Chômeur (joindre un justificatif)	10,00 €
<input type="checkbox"/> Actif / Retraité	18,00 €

Souhaite verser au CFBB un don :

Souhaitez-vous que votre don soit affecté au fonds d'intervention d'urgence du Bouclier Bleu (déductible des impôts)? OUI NON €

TOTAL€
--------------	--------

Date et signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, 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 pôle Communication (communication@bouclier-bleu.fr).