



N° adhérent :

BULLETIN D'ADHÉSION

Je souhaite devenir membre de l'association LUDOLAND. A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en accepte les statuts et règlements. Je m'engage à payer la cotisation annuelle et à rendre les jeux dans les délais et en bon état. Je déclare avoir pris connaissance des modalités de traitement de mes informations personnelles par l'association LUDOLAND.

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Email :

Fait à _____, le _____

Signature

Pour une inscription en ligne, merci de nous envoyer la fiche d'inscription par email à l'adresse ludoland.asbl@gmail.com

Important : Pour toute première inscription, veuillez également joindre une photocopie d'une pièce d'identité et un justificatif de domicile.

Pour une adhésion famille, veuillez SVP renseigner le nom, prénom et date de naissance des autres personnes rattachées à votre carte de membre :

Membre n°1 :

Membre n°2 :

Membre n°3 :

Membre n°4 :

Membre n°5 :