



Hauts-de-France Ostéopathie Périnatalité

Bulletin d'adhésion 2020 MEMBRE SYMPATHISANT

NOM : **Prénom** :

Adresse postale :

Code postal : **Ville** :

Téléphone : **Email** :

...

- Je m'engage par ma signature à respecter la charte et le règlement intérieur dont j'ai préalablement pris connaissance.
- Je joins à ce bulletin un règlement de 45 euros pour ma cotisation annuelle, règlement possible :
 - soit par chèque à l'ordre de HOPE ;
 - soit par virement bancaire en ligne sur le site **helloasso.com**
- Je souhaite soutenir l'association HOPE en faisant un don de euros (paiement en ligne sur le site ou par chèque, dans ce dernier cas merci de joindre un chèque indépendant de la cotisation). *Vous recevrez un reçu par mail à réception de votre règlement.*
- Je souhaite recevoir les informations de HOPE via mon adresse mail.
Selon la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978 relative aux données personnelles, vous disposez d'un droit de regard et de rectification sur les informations vous concernant.

Merci de renvoyer ces documents à l'adresse suivante :

Marine PECHEUR JOLY, 165 rue Jean Jaurès, 59264 Onnaing
ou par mail à pole.inclusion@hope-osteopathie.fr

Date et signature précédée de la mention « lu et approuvé » :