

INFORMATIONS

Structure :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

REPRESENTANT · E · S

Prénom :

NOM :

Fonction :

Email :

Téléphone :

Prénom :

NOM :

Fonction :

Email :

Téléphone :

Prénom :

NOM :

Fonction :

Email :

Téléphone :

Déclarer adhérer en qualité de membre associé pour l'année 2025 ? Oui Non

J'accepte de recevoir la newsletter du GeVD ? Oui Non

Fait à

le



MERCI POUR VOTRE ADHESION

Cachet structure/Signature

A très bientôt lors d'un évènement GeVD !

"Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion.

Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de notre association. Elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification selon les dispositions de la loi du 6 janvier 1978."