BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHÉSION

UNIVERSITÉ INTER-ÂGES SAUMUR TEMPS LIBRE

B.P. 90253 - 49418 Saumur cedex

NOM (en majuscules) M. Mme

.....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

N° Portable : .....

Mail : .....

Saison Universitaire 20..... / 20.....
au tarif de 20€ /personne /an

RÈGLEMENT : Chèque ☐ Carte Bleue ☐ Espèces ☐

ABONNEMENT 80 €

Conférences du jeudi

Chèque ☐ Carte Bleue ☐

☐ Conformément au RGDP, je sais que je dispose des droits d'opposition, de rectification et de limitation de l'usage de mes données personnelles. J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'Association.

À Saumur, le : ...../...../20.....

Signature :

Université INTER-ÂGES

secretariat@saumurtempslibre-uia.org
Site : **www.uia-saumur.fr**