

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

