

BULLETIN D'ADHÉSION AU SOCIÉTARIAT DE COOP ALSACE

Coop Alsace 11/05

Formulaire réservé aux Associations :

Merci de nous donner l'ensemble de ces renseignements et **joindre un justificatif**, obligatoires pour obtenir votre carte association.

Partie réservée à l'administration



Votre Association

Nom de l'association * :

N° au registre des associations * :

Adresse : N°* Rue * :

Code Postal * : Localité * :

N° de téléphone : /

Adresse e-mail :

L'association souhaite recevoir la lettre d'information (newsletter) Coop Alsace.

Le Président :

Monsieur * Madame * Mademoiselle *

Nom * : Nom de jeune fille :

Prénom * : Date de naissance * : / /

Adresse : N°* : Rue * :

Code Postal * : Localité * :

N° de téléphone : / N° de portable :

Adresse e-mail :

Je souhaite recevoir la lettre d'information (newsletter) Coop Alsace.

Le Trésorier

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Date de naissance : / /

Adresse : N° : Rue :

Code Postal : Localité :

N° de téléphone : / N° de portable :

Adresse e-mail :

Votre carte €urosociétaire

Magasin Coop habituel * :

Nombre de cartes sociétaires souhaitées : 1 2 3

En application de l'article 27 de la loi « informatique et Liberté » du 6 janvier 1978, les informations qui vous sont demandées sont indispensables au traitement de votre demande. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification sur les données vous concernant. Par notre intermédiaire, votre adresse pourra être communiquée à des tiers. Vous pourrez ainsi être amenés à recevoir des offres commerciales ou des propositions d'autres entreprises ou organismes. Si vous ne le souhaitez pas, il vous suffit de le signaler ci-dessous. J'autorise Coop Alsace à communiquer mon adresse à des tiers : Oui Non

* Champs obligatoires



CARRÉMENT DIFFÉRENT !