

BULLETIN D'ADHESION

NOM..... **Prénom**..... Date de naissanceLieu de naissance

N° tél. fixe N° tél.mobile..... adresse mail

NOM USUEL..... **Prénom**..... Date de naissanceLieu de naissance

NOM DE JEUNE FILLE

N° tél. fixe N° tél.mobile..... adresse mail

N°.....Rue.....

.....Code Postal _____VILLE_____

à renvoyer à : Janine GENDARME - les Villas Italiennes - 139 rue de Lille - B.36 -59130 LAMBERSART

P.J. Chèque de.....euros à l'ordre de L'A.C.T.R. LILLE FLANDRE

1/2 tarif pour les TITULAIRES DU "PASS SENIOR" la première année.

Dans le cadre de la nouvelle application européenne depuis le 25 mai 2018, sur la gestion des données personnelles (RGDP), nous vous informons que ces données personnelles, ne seront utilisées, uniquement, qu'à l'exploitation de l'activité de l'Association ACTR de LILLE. (Fichier adhésions, sorties, voyages)