



ADHÉRENT(E)

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

 TÉLÉPHONE PORTABLE (obligatoire) :

 TÉLÉPHONE FIXE :

☐ E-MAIL :



MON ADHÉSION

☐ ADHÉSION INDIVIDUELLE 25 €

☐ Je bénéficie d'un parrainage

Nom du parrain :

Réduction de 5 € sur le montant de l'adhésion.

JE SOUHAITE RECEVOIR LES INFORMATIONS & LES OFFRES PAR :



☐ MAIL



☐ SMS



☐ MAIL ET SMS



DROIT À L'IMAGE



J'AUTORISE l'ACEB NORD à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies me représentant, ainsi qu'à exploiter ces clichés, à titre culturel.



JE N'AUTORISE PAS l'ACEB NORD à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies me représentant, ainsi qu'à exploiter ces clichés, à titre culturel.



En adhérant à ACEB NORD et en signant ce bulletin d'adhésion,
j'accepte le règlement intérieur, les statuts les statuts de l'association et le règlement des voyages.



JE JOINS LE RÈGLEMENT

avec le mode de paiement suivant :



☐ PAR CARTE BANCAIRE (CB)



☐ PAR CHÈQUE



☐ EN ESPÈCES

DATE ET SIGNATURE

À, le ____ / ____ / 2026

Signature :



ZI des Vauguilletes
22 rue des Longues Raies
89100 SENS



03 86 65 66 12
09 65 13 69 00



acebnord@wanadoo.fr
compta.acebnord@orange.fr