

Appel à cotisation 2025

Nom Prénom:

Date de Naissance:

Elève: oui/non

Classe:

Année d'entrée: «PROMO»

Année de sortie:

Personnel du lycée: oui/non

Fonction:

Année d'entrée:

Année de sortie:

(A compléter ou modifier . A Instruire pour les nouveaux adhérents)

Adresse (Complète):

Code & Ville:

Tél Fixe*:

Tél Portable*:

Email*:

En activité - retraité

(A compléter ou modifier . A Instruire pour les nouveaux adhérents)

* Important pour que nous puissions vous contacter

Déclare : Adhérer à l'Amicale des Anciens du Lycée Albert Claveille

***1ère adhésion. GRATUITE**

*** Renouveler mon adhésion. Montant de la cotisation annuelle 2024 : 20 €**

➔ Règlement par chèque à l'ordre Amicale des Anciens Lycée Albert Claveille

À adresser à **Michel BOISSEL 125 route de Bourbou 24460 AGONAC**. Joindre le bulletin-

Par virement bancaire: FR37 2004 1010 0100 6160 2002 264

➔ **ASS AMIC A CLAVEILLE 80 RUE VICTOR HUGO 24000 PERIGUEUX**

La protection des données à caractère personnel avec le RGPD implique un certain nombre de droits pour l'utilisateur auxquels nous répondons sur demande : le droit de consultation, de portabilité, de rectification, d'effacement et de notification en cas de fuite des données. Les informations recueillies sur le formulaire d'adhésion seront strictement utilisées dans le cadre du fonctionnement de l'association. L'annuaire (papier) de notre Amicale, éditée pour une durée de 4 ans ne pourra pas faire l'objet d'un rectificatif.

Emile MALY