  **D L F L**

 **DESCENDANTS DE LANCIOT FAISANT FAMILLE A LACHY**

**A retourner à** **Christian Lanciot – 4 rue des Sources – 51120 LACHY**

**Tel : 03 26 80 64 40 ● Mail : c.lanciot51@gmail.com**

***Merci de* remplir toutes les rubriques *de ce bulletin en caractères d’imprimerie et de cocher* 🗷 *toutes les cases correspondant à votre situation. Renvoyez ce bulletin, à l’adresse postale indiquée ci-dessus ou par mail. Vous pouvez aussi régler par virement bancaire.***

Je, soussigné(e), déclare adhérer pour les années **2022/2025** à **DLFL**

Ma cotisation est : **🞎** individuelle : **10 €** *ou* **🞎** familiale : **15 €**

|  |
| --- |
| ADHÉRENT PRINCIPAL (TITULAIRE) |
| *N° /T*Civilité : 🞎 M *ou* 🞎 MmeNOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Né(e) le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse complète : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Téléphone fixe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone mobile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **@** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| CONJOINT |
| *N° /C*Civilité : 🞎 M *ou* 🞎 MmeNOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Né(e) le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone mobile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **@** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| ENFANTS |
| NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*N° /E*🞎 M *ou* 🞎 Mlle Né(e) le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*N° /E*🞎 M *ou* 🞎 Mlle Né(e) le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*N° /E*NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎 M *ou* 🞎 Mlle Né(e) le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*N° /E*🞎 M *ou* 🞎 Mlle Né(e) le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

|  |
| --- |
| RÈGLEMENT PAR CHEQUE OU VIREMENT BANCAIRE |
| N° chèque : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ SI VIREMENT IBAN DLFL : FR76 1020 6515 3598 7581 7059 427 |

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature :

**En conformité avec le Règlement Général sur la Protection des Données personnelles (RGPD) applicable le 25 mai 2018 et notamment des articles 13 à 22, le bulletin remis**

**implique votre consentement au traitement et à la conservation, assurés exclusivement en interne, des données vous concernant, nécessaires au bon fonctionnement de l’association tant que vous en serez adhérent(e). Toute demande d’information, de rectification ou d’effacement sur vos données sera traitée dès réception par le comité de l’association.**

**NB : Au reçu de votre adhésion, nous vous ferons parvenir les statuts de l’Association DLFL par courrier ou mail.**