

## BULLETIN D'INSCRIPTION A L'ASSOCIATION AMICALE DES RÉSIDENTS DE CHÂTEL

Cotisation annuelle pour l'année 2024: 20 €uros

|   |  |
|---|--|
| Civilité  | M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> |
| Nom   |  |
| Prénom  |  |
| Adresse   |  |
| Complément d'adresse  |  |
| Code postal   |  |
| Ville   |  |
| Téléphone   |  |
| E-mail  |  |
| Adresse complète à Châtel<br>(Nom résidence et adresse postale) |  |
| J'ai pris connaissance des statuts                              | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>                              |

**Rappel:** Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'Association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à: [contact@residentshatel.fr](mailto:contact@residentshatel.fr) ou par courrier à l'adresse ci-dessous:

**Attention:** L'inscription ne deviendra effective qu'après l'enregistrement du règlement de la cotisation ! Possibilité d'effectuer ce règlement par chèque, espèces ou virement en précisant votre nom et prénom sur le compte suivant.

IBAN (International Bank Account Number)

**FR76 1027 8024 0200 0201 2570 184\*\***

BIC (Bank Identifier Code)

**CMCIFR2A**

Le chèque est à libeller à l'ordre de: Association Amicale des Résidents de Châtel.

Merci de bien vouloir nous faire parvenir ce bulletin d'inscription complété et accompagné d'un chèque d'un montant de 20 €, par courrier à l'adresse suivante:

**ASSOCIATION AMICALE DES RÉSIDENTS DE CHÂTEL**

Les Tavaillons - 161 chemin de l'Étringa

74390 - Châtel