



INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Code postale _ _ _ _ Ville :

Adresse mail :

☎ _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _

En nous communiquant votre adresse mail, vous acceptez de recevoir de la part de la Maison de l'Afrique à Nantes des informations sur les activités de ladite Maison. Vous acceptez aussi la prise d'images et de vidéos dans le cadre des activités organisées et leurs diffusions sur tous les supports de communication utilisés (papier, digital, autres...). La Maison de l'Afrique à Nantes s'engage à ne pas divulguer des données vous concernant. Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations qui vous concernent.

À remplir par l'adhérent - à conserver par l'association

*Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association
La Maison de l'Afrique à Nantes.*

*À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et avoir accepté le règlement intérieur.
J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association
et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.*

Le montant de la cotisation est de 30 €, payable par chèque, espèces ou virement.

Le _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature

Fait à

Partie à remettre à l'adhérent - Attestation adhésion 2025

Nom :

Prénom :

Montant : 30 euros

Mode de règlement :

Maison de l'Afrique à Nantes

1 rue Louis Préaubert 44000 NANTES
Tél: 02 40 31 30 07
contact@maisonafrique-nantes.org
www.maisonafrique-nantes.org
Siret : 510 588 189 00033

