



GENEALOGIE FAMILLE HAUVILLE

Association régie par la loi du 1^{er} juillet 1901 et le décret du 16 août 1901

Siège social : Mairie de Hauville – 27350 HAUVILLE

Adresse de Correspondance : 21 allée des Tilleuls – 78310 MAUREPAS - France

Tél : 01 30 69 08 47 — **e-mail** : contact@genealogiehauville.fr

Internet : <http://www.genealogiehauville.fr/index.php>

Facebook : <http://www.facebook.com/genealogiefamillehauville>

B U L L E T I N D ' A D H E S I O N 2 0 1 6 e t 2 0 1 7

ADHERENT (E)

Nom			Prénoms		<input type="checkbox"/>
Nom de Jeune Fille					<input type="checkbox"/>
Né(e) le		à		Dépt	<input type="checkbox"/>
Retraité(e)	Oui	Non	Profession (avant retraite)		<input type="checkbox"/>
Adresse					<input type="checkbox"/>
Code postal		Ville			
Pays					
Tél. Fixe		<input type="checkbox"/>	Portable		<input type="checkbox"/>
e-mail					<input type="checkbox"/>

CONJOINT (E)

Nom			Prénoms		<input type="checkbox"/>
Nom de Jeune Fille					<input type="checkbox"/>
Né(e) le		à		Dépt	<input type="checkbox"/>
Retraité(e)	Oui	Non	Profession (avant retraite)		<input type="checkbox"/>
Tél. Fixe		<input type="checkbox"/>	Portable		<input type="checkbox"/>
e-mail					<input type="checkbox"/>

Les soussignés déclarent vouloir adhérer à l'Association GFH,

et ont pris connaissance et accepté les Statuts et Règlement Intérieur de l'association.

Ils reconnaissent savoir que les informations portées sur cette fiche sont destinées au fichier informatique de l'association, et ont coché les zones en jaune en face des informations à ne pas partager avec les autres membres de l'association (Conformément aux dispositions de la CNIL, vous bénéficiez d'un droit de retrait et/ou de modification)

Le-2016

Le-2016

Adhérent / Nom Prénom

Signature

Conjoint / Nom Prénom

Signature

FOYER – PERSONNES A CHARGE

Nb	Nom	Prénoms	Né (e) le	Tél	e-mail
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COTISATION BIENNALE (2016 / 2017)

(en Euros)	Actifs	Bienfaiteurs
<input type="checkbox"/> Adhésion d'un Jeune (moins de 16 ans)	Gratuit	Gratuit
<input type="checkbox"/> Adhésion d'une Personne seule (16 à 26 ans)	15	mini : 30
<input type="checkbox"/> Adhésion d'une Personne seule (plus de 26 ans)	25	mini : 50
<input type="checkbox"/> Adhésion d'un Foyer (Enfants à charge compris)	40	mini : 80

Règlement de l'adhésion	<input type="checkbox"/> par virement sur le compte Société Générale suivant pour un montant de : IBAN FR76 3000 2023 0300 0372 7445 902		€
	<input type="checkbox"/> ou par chèque à l'ordre de GFH adressé à Carinne GABRIEL pour un montant de :		€



GENEALOGIE FAMILLE HAUVILLE

Association régie par la loi du 1^{er} juillet 1901 et le décret du 16 août 1901

Siège social : Mairie de Hauville – 27350 HAUVILLE

Adresse de Correspondance : 21 allée des Tilleuls – 78310 MAUREPAS - France

Tél : 01 30 69 08 47 — **e-mail** : contact@genealogiehauville.fr

Internet : <http://www.genealogiehauville.fr/index.php>

Facebook : <http://www.facebook.com/genealogiefamillehauville>

B U L L E T I N D ' A D H E S I O N C O M P L E M E N T A I R E 2 0 1 6 e t 2 0 1 7

ADHERENT (E) ENFANT MAJEUR DU FOYER DE :

Nom		Prénoms		<input type="checkbox"/>
-----	--	---------	--	--------------------------

ET DE :

Nom		Prénoms		<input type="checkbox"/>
-----	--	---------	--	--------------------------

ADHERENT (E) ENFANT MAJEUR :

Nom		Prénoms		<input type="checkbox"/>
-----	--	---------	--	--------------------------

Nom de Jeune Fille				<input type="checkbox"/>
--------------------	--	--	--	--------------------------

Né(e) le		à		Dépt		<input type="checkbox"/>
----------	--	---	--	------	--	--------------------------

Retraité(e)	Oui	Non	Profession (avant retraite)		<input type="checkbox"/>
-------------	-----	-----	-----------------------------	--	--------------------------

Adresse					<input type="checkbox"/>
---------	--	--	--	--	--------------------------

Code postal		Ville		<input type="checkbox"/>
-------------	--	-------	--	--------------------------

Pays					<input type="checkbox"/>
------	--	--	--	--	--------------------------

Tél. Fixe	<input type="checkbox"/>	Portable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	----------	--------------------------	--------------------------

e-mail					<input type="checkbox"/>
--------	--	--	--	--	--------------------------

Les soussignés déclarent vouloir adhérer à l'Association GFH, et ont pris connaissance et accepté les Statuts et Règlement Intérieur de l'association. Ils reconnaissent savoir que les informations portées sur cette fiche sont destinées au fichier informatique de l'association, et <u>ont coché</u> les zones en jaune en face des <u>informations à ne pas partager</u> avec les autres membres de l'association (Conformément aux dispositions de la CNIL, vous bénéficiez d'un droit de retrait et/ou de modification)				
---	--	--	--	--

Le-2016				
---------------	--	--	--	--

Adhérent / Nom Prénom		Signature		
-----------------------	--	-----------	--	--