



BOU'SOL
Cap vers des échanges
qui ont du sens

Demande de carte d'adhésion à l'APMC du Boulonnais

Carte adhérent n°

Mlle Mme M.

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Situation professionnelle

Etudiant Lycéen Retraité Salarié Sans emploi

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

E-mail :

Téléphone :

Date : Versement : €^(*)

Signature

^(*) l'adhésion à l'APMC du Boulonnais est une adhésion libre d'un montant minimum de 3 €uros

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification quant aux données vous concernant, que vous pouvez exercer librement auprès de l'APMC du Boulonnais