



1 place du Général de Gaulle - 48 000 Mende - Tél : 06.86.72.12.49 et 06.75.24.14.40  
www.algl.net - lalgl@yahoo.fr

## BULLETIN D'ADHESION OU DE RENOUELEMENT

NOM : \_\_\_\_\_  
PRENOM : \_\_\_\_\_  
ADRESSE PERSONNELLE : \_\_\_\_\_  
CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_  
PAYS : \_\_\_\_\_ TELEPHONE : \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ SEXE : Féminin ou Masculin (1)  
Profession : \_\_\_\_\_ e-m@il: \_\_\_\_\_

Cotisation 2008

Membre = 20 €

Je soussigné(e) (Nom – Prénom) \_\_\_\_\_  
Sollicite mon **adhésion** (1) **renouvellement** (1) en qualité de membre, dont j'acquitte le montant de la cotisation (règlement par chèque libellé à l'ordre de « ASSOCIATION ALGL »).

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, en vous adressant au siège de notre association, vous disposez d'un droit d'accès, de suppression et de rectification aux données personnelles vous concernant.  
En cas de changement de domicile en cours d'année, merci d'en faire part au bureau.

Je déclare avoir pris connaissance des **statuts** de l'ALGL, et y adhérer (disponibles sur le site Internet ou sur simple demande).

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature

(1) Rayez la mention inutile

## FORMULAIRE DE DON

Je souhaite soutenir les actions de l'ALGL pour combattre les discriminations homosexuelles et d'assister les victimes de ces discriminations.

20€  50€  100€  Autre : \_\_\_\_\_ €

J'adresse mon chèque à l'ordre de "ALGL".

Je souhaite recevoir un formulaire d'attestation de don