



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'acquies 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

Bulletin d'adhésion ou formulaire de don à retourner par courrier :
ALGL – 1 place du General de Gaulle – 48000 MENDE ou par mail lalgl@yahoo.fr