



FORMULAIRE D'ADHÉSION

NOM :

PRÉNOM :

COURRIEL :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE :

.....

Je règle ma cotisation de 10 € :

- en espèces
- par chèque adressé avec ce formulaire à : SEL DE LA CONFLUENCE
12, place Auguste-Romagné - 78700 Conflans-Sainte-Honorine
- par virement bancaire (RIB fourni sur demande à : contact@seldelaconfluence.fr)

Je recevrai en retour les identifiants de connexion à la plateforme d'échanges du Sel de la Confluence.

Je reconnais avoir pris connaissance de la Charte, du Règlement intérieur et des Statuts du Sel de la Confluence.

Je m'engage à ne pas diffuser les coordonnées des adhérent-es sans leur consentement.

Lu et approuvé le :

SIGNATURE :

Site internet : www.seldelaconfluence.fr

Courriel : contact@seldelaconfluence.fr

SEL DE LA CONFLUENCE - 12, place Auguste-Romagné
78700 Conflans-Sainte-Honorine