



## BULLETIN D'ADHÉSION

**EECR : Etablissements de l'Enseignement de la Conduite Responsables**

12 Square Vasari

91090 LISSES

*Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901*

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association) :

Photo d'identité

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : .....

Email : .....@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : EECR : Etablissements de l'Enseignement de la Conduite Responsables.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association et sur le site [www.eecr.fr](http://www.eecr.fr). J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Je soussigné ..... déclare sur l'honneur que je suis : **Salarié** de (nom de votre école de conduite)..... située à (adresse complète de votre établissement et numéro de téléphone).....  
.....  
.....

Le montant de la cotisation annuelle est de 80 €, payable par chèque.

Fait à....., le...../...../.....

**Signature** (Faire précéder de la mention "Lu et approuvé")

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.*