

**Identité**

Nom : ------------------------------------------ Prénom : ---------------------------------------

**Adresse :** Rue ------------------------------------------------------------------------------- N°---------

 CP ------------ Localité----------------------------------------------------------------

**Contact :** Courriel -------------------------------------- @----------------------------------------------

 GSM ----------------------------------Tél Fixe ------------------------------------------

**Engagement** :

1. Je désire devenir membre d’Action Laïque Rixensart et je m’acquitte de ma cotisation de 10€ : O par un virement au compte BE18 9795 5447 7465

 O par remise en argent liquide

1. O Je désire **participer** à l’organisation des activités (selon mes disponibilités)

O Je désire **recevoir** les informations sur les activités organisées par ALR O Je désire recevoir l »Socrate », la lettre périodique d’ALR

 Fait à ---------------------------------------- le ---------------------------------------------

Signature-----------------------------------------------------------

A remettre ou faire parvenir à l’ALR dûment complété à l’ALR – av. du Joli Mai,18, 1332 Genval ou à l’adresse : alr.rixensart@gmail.com

*Action Laïque Rixensart s’engage à n’utiliser ces données personnelles qu’exclusivement dans le cadre des activités du Centre d’Action Laïque et d’Action Laïque Rixensart*