



Adhérent n°

Reçu remis ou envoyé le .....

Nouveau ! Vous pouvez aussi adhérer en ligne sur [www.greypride.fr](http://www.greypride.fr)

**VOUS** (*Merci d'écrire lisiblement !*)

Prénom : \_\_\_\_\_ NOM : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

J'ai  Moins de 60 ans  Plus de 60 ans  Plus de 75 ans

***En adhérant à l'association GreyPRIDE, je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur mis à ma disposition (2). Je prends note de mes droits et devoirs en qualité de membre de l'association et accepte de verser une cotisation demandée en contrepartie de l'adhésion.***

Il s'agit  de ma 1<sup>ère</sup> adhésion  d'une réadhésion

Je joins ma cotisation de 20 €, pour l'année civile 2020  par chèque  en espèces

Je souhaite bénéficier d'une cotisation minorée à 5 € pour une des raisons suivantes :

- Mes revenus sont faibles
- Je cotise déjà à une association partenaire de GreyPRIDE : .....

Je fais un don de ..... € pour lequel il me sera adressé un reçu fiscal.

*Merci de libeller vos chèques à l'ordre de « Association GreyPRIDE »*

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

SIGNATURE précédée de la mention « Lu et approuvé » :

*Bulletin et cotisation à retourner à : GreyPRIDE c/o Centre LGBT • 63 rue Beaubourg • 75003 PARIS*

*(1) Les statuts et le Règlement intérieur sont consultables sur [www.greypride.fr](http://www.greypride.fr)*

*Les informations recueillies sont nécessaires dans le cadre de votre adhésion. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour l'exercer, merci d'adresser un message à [webmaster@greypride.fr](mailto:webmaster@greypride.fr)*