



**BULLETIN D'ADHESION A L'ASSOCIATION DES
ANCIENS ELEVES DU LYCEE BENJAMIN
FRANKLIN**

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

TEL : MAIL :

BAC OBTENU : ANNEE :

PARCOURS DE FORMATION POST-BAC :

Année 1 : Année 5 :

Année 2 : Année 6 :

Année 3 : Année 7 :

Année 4 : Année 8 :

PARCOURS PROFESSIONNELS : (Entreprises et postes occupés)

| <u>Année</u> | <u>Entreprise</u> | <u>Poste occupé</u> |
|--------------|-------------------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Cotisation annuelle : Etudiant (4,00 €)

En activité (8,00 €)

Règlement : Chèque

Espèce

(L'adhésion devient effective dès le règlement de la cotisation)

Souhaite participer à la vie de l'association : Oui Non

Accepte que soit mis en ligne sur une base de données mon parcours et mes coordonnées :

Oui :

Non :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au bureau de l'association des anciens élèves du lycée Benjamin Franklin, adresse : 1 rue de la Petite Forêt 56400 AURAY, mail : anciens.benjaminfranklin56@gmail.com.

A

Le

Signature :

**RECEPISSE BULLETIN D'ADHESION A L'ASSOCIATION DES ANCIENS
ELEVES DU LYCEE BENJAMIN FRANKLIN**

NOM : PRENOM :

A réglé la cotisation d'un montant de Euros en

A

Le