



mail : asperisk@gmail.com
web : <http://asperisk.fr>
adresse : Association ASPERISK
Laboratoire Santé Publique et Environnement
Faculté de Pharmacie de Paris
4, avenue de l'Observatoire
75 270 Paris Cedex 06
et aussi sur :



Bulletin d'adhésion 2018

Je soussigné(e)

né(e) le / / à

Master : promotion 20..... - 20....., parcours : recherche professionnel

Contact : téléphone

mail

adresse

.....

déclare solliciter mon adhésion à ASPERISK, Association du Master Santé Publique et Risques Environnementaux, pour la période courant **jusqu'au 31 décembre 2018**.

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association et je m'engage à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent. Je déclare avoir été également informé(e) des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui régit le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant. Des photos pouvant être prises par ASPERISK lors des événements organisés par l'association, je déclare autoriser ASPERISK à utiliser mon image à des fins de communication si je figure sur ces photos.

Je joins la somme de 10€ par :

espèces chèque virement

Fait à, le / /

Signature de l'adhérent

Signature du représentant de l'association