AMICALE DES ANCIENS DU LYCEE VOLTAIRE DE PARIS

Siège : AALVP - Lycée Voltaire, 101 avenue de la République 75011 Paris
Courriers : AALVP (Président) 5 rue de Copenhague 75008 PARIS - Tel : 06 65 40 75 91

BULLETIN D'ADHESION

à compléter au clavier (informations non enregistrées) **et à imprimer**

Mme ☐ **M.** ☐ **/ Nom** - actuel :

- durant ma scolarité (si différent) :

Prénom :

Email :

(Email indispensable)

Adresse (non diffusée):

Tél (non diffusé) - éviter n° de portable :

☐ Personnel - ☐ Professionnel

Accès à internet ☐ OUI ----- ☐ NON, je ne pourrais pas accèder au site de l'Aalvp

Présence au lycée Voltaire :

septembre

à juin

☐ élève
☐ enseignant, matière :
☐ personnel

J'ai découvert l'Aalvp par (si par internet, préciser svp)

Je désire adhérer à l'Amicale des Anciens du Lycée Voltaire de Paris,
en ayant pris connaissance de ses statuts. Mes nom, prénom, années de présence, département et Email figureront dans l'annuaire de l'AALVP visible uniquement par les membres de l'association (accès protégé). Je dispose à tout moment d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui me concernent (art. 34 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978), l'Aalvp étant déclarée à la CNIL sous le numéro 844392. Je recevrai en retour ma carte d'adhérent personnalisée, un reçu de cotisation, les statuts ainsi que le code d'accès à l'"Espace Membres" du site web (www.aalvp.org)

Cotisation pour 1 an (de date à date) ☐ 15 euros
ou cotisation pour 2 ans (de date à date) ☐ 27 euros
option : je désire faire un don de soutien à l'Aalvp euros

Ci-joint un chèque de euros à l'ordre de "AALVP"

Date ..... **Signature**

bulletin d'adhésion à imprimer et à adresser avec le règlement à :
AALVP, 5 rue de Copenhague 75008 Paris