

## BULLETIN D'ADHESION

Mme ( ) M ( ) NOM..... Date de naissance ...../...../.....

Prénom..... Nom de naissance.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Tél. personnel..... Tél. professionnel.....

Email.....

*Les informations nominatives ont pour objet de permettre à HORIZON d'informer et de consulter ses adhérents. Ces informations ne peuvent pas être communiquées à des personnes extérieures d'HORIZON. Chaque adhérent possède un droit d'accès, de contestation et de rectification de ses données.*

### INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Etablissement/Service.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Fonction/Grade..... Temps complet ( ) partiel.....%

**FAIT A..... LE..... SIGNATURE**

Je règle ma cotisation par chèque à l'ordre de SYNDICAT HORIZON JUSTICE d'un montant de 48€ ( )  
Je règle ma cotisation par prélèvements et je remplis le mandat de prélèvement SEPA ( )

