

Bulletin de demande d'adhésion

Association de lutte contre les dérives sectaires



VOS INFORMATIONS

NOM : M. ou Mme

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Profession :

Adresse postale :

.....
.....

Adresse e-mail (en majuscules) :

Tél portable :

VOUS CONNAITRE

Connaissez-vous un ou plusieurs membres de l'association ?

- Oui :
- Non

Pourquoi souhaitez-vous rejoindre Tocsin ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

PROCHAINES ÉTAPES

- Un membre du Conseil d'Administration va prendre contact avec vous.
- Si votre candidature est retenue, il faudra vous acquitter d'une cotisation de 15€

Fait à, le/...../.....

Signature :