



## BULLETIN D'ADHESION 2026

**A renvoyer, avec votre chèque, à l'ordre de ACMV, à notre trésorier :  
M. Cabanne André, 6 rue Rosalie, 33800 Bordeaux**

**Mme, M : ..... Prénom : .....**

**Adresse : .....  
.....**

**Ville : ..... Code Postal : .....**

**Adresse Mel : .....**

**Tél fixe : ..... Mobile : .....**

**Date : ..... Banque : ..... Chèque n° : .....**

Tarif de la cotisation	36 €
Conjoint/ demandeur d'emploi	18 €
Enfant de moins de 16 ans	9 €
Etudiant	10 €

**Nombre de personnes à 36 € x ..... =**

**Nombre de personnes à 18 € x ..... =**

**Nombre d'enfants à 9 € x ..... =**

**Nombre d'étudiants à 10 € x ..... =**

**Pour les nouveaux adhérents ayant réglé leur cotisation après le mois de juin 2025 : vous n'avez pas de cotisation à régler votre paiement de 2025 couvre la cotisation pour l'année 2026.**

### **RGPD :**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. 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.

**Signature**