

BULLETIN D'ADHÉSION / DE RENOUVELLEMENT



Année 202__

Nom : _____ Prénom : _____

Date naissance (jj/mm/aaaa) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Indicatif éventuel : _____ Téléphone : _____

E-mail : _____

J'atteste être couvert par une assurance en Responsabilité Civile (cocher)

Je sollicite mon adhésion à l'association et joins la somme de : _____

• Tarif normal : **30 €**

• Tarif réduit mineurs, étudiants, handicapés, chômeurs (sur justificatif) : **15 €**

• Tarif sympathisant (sans droit de vote, avec publication °) : **10 €**

Je joins une photo au format identité, destinée uniquement au fichier associatif.

Afin de respecter mon droit à l'image, je refuse la parution de ma photographie dans les publications radioamateurs (cocher)

Adresser le présent bulletin à l'ARALA :

- Par courrier à ARALA, 14 rue des salles de l'éraudière - 44300 NANTES
- Ou, par mail à : arala.44@arala.fr

N'oubliez pas d'effectuer votre règlement :

• Par chèque joint à votre courrier ;

• Par virement électronique : IBAN de l'ARALA FR76 1470 6000 3385 6533 5200 048

Merci de préciser votre nom ou indicatif ainsi que l'objet, dans le libellé.

Date : _____

Signature : _____

° les publications comprennent uniquement les supports informatiques (news letter, CQ44, etc...)