

# Bulletin d'adhésion

Association **Students in Physics Inclusive Network**

A envoyer à : **contact@spinasso.fr**

**25 -**

**- 26**

\* Concerne la base de donnée membre

\*\* Voir avantages et activités utilisant  
le site internet sur la page "adhérer"

Nom :

Prénom :

Date de naissance :            /            /

Adresse :

Commune / code postal :            /

Email :            /

Téléphone :

**Statut :**

Formation / Année de l'étudiant :            /

Domaine d'expertise de l'enseignant :

**Souhaitez-vous rejoindre un pôle ?**

Type de pôle :

Commentaire / motivations :

Je déclare solliciter mon adhésion à l'association pour l'année 2025 - 2026.

Je déclare avoir pris connaissance des statuts, m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent et avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui règle le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant \*.

l'utilisation de données relative à la loi du 6 janvier 1978 pour le développement d'activités via le site internet \*\*.

la publication de photo sur les différents supports de l'Association.

Je déclare payer la cotisation d'un montant de :

De la façon suivante :

**Fait à**            le            /            /

**Signature :**

