



## BULLETIN D'ADHÉSION 2015

Nom : ..... Prénoms : .....

Adresse : .....

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

Adresse courriel : .....@.....

Tél : ..... Tél mobile : .....

Nom du conjoint(e) : ..... Prénoms : .....

### Situation familiale :

- ☐ Célibataire      ☐ Union Libre      ☐ Pacsé(e)      ☐ Marié(e)  
☐ Divorcé(e)      ☐ Séparé(e)      ☐ Veuf(ve)      ☐ Tuteur(trice)

Nombre total d'enfants : ..... dont :

Année de naissance pour chaque enfant (y compris les enfants majeurs)

..... ; ..... ; .....

*N.B. : conformément aux statuts de l'UNAF, les adhésions des célibataires et des personnes seules qui n'ont pas eu d'enfants seront enregistrées sur une liste particulière.*

☐ J'adhère, en qualité de membre actif, à l'UFAL locale de : .....  
(sans réponse, vous serez rattaché à l'UFAL locale la plus proche de votre domicile)

Montant de l'adhésion : 20 €

☐ Je m'abonne au journal trimestriel UFAL-Info : 8 € / 4 numéros par an

☐ Je m'abonne à la lettre électronique UFAL-Flash (gratuit)

☐ Je soutiens l'action de l'UFAL et je fais un don de ..... €

Je joins un chèque, à l'ordre de l'UFAL, d'un montant total de : ..... €

A ....., le .....

Signature :

En application de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, les informations ci-dessus ont un caractère obligatoire pour l'établissement de la liste d'adhérents de notre association familiale, liste destinée à vous représenter au sein de notre mouvement, tant au niveau départemental, régional, que national et au sein de l'UDAF et de l'UNAF.

Elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification auprès de l'UFAL à laquelle vous adhérez et de l'UDAF du département.

Toutes ces informations ont un caractère strictement confidentiel et ne feront l'objet d'aucune cession à un organisme autre que l'UDAF.

**Union des Familles Laïques**

27 rue de la Réunion - 75020 PARIS

Tél. : 01 46 27 09 25 - Courriel : ufalsiege@ufal.org

SIRET 40290868500033 - APE 9499Z