

## Formulario de afiliación

Sr  Sra

APPELLIDO :

NOMBRE :

DIRECCION :

CODIGO POSTAL :

CIUDAD :

NUMERO DE TELEFONO :

EMAIL :

GASTOS DE AFILIACION:

- Afiliación : 30 Euros
- Familia acojedora, propietarios de apartamentos : 40 Euros
- Donación : 50 Euros
- Benefactor : 60 Euros
- Sponsor: \_\_\_\_\_ Euros

*En el marco de la Ley francesa de protección de datos N°78-17 (CNIL) y del Reglamento europeo N° 2016/679/UE (aplicable a partir del 25 de mayo de 2018), le informamos que sus datos son confidenciales y están protegidos. Pueden ser eliminados previa solicitud.*

Lugar : ..... Fecha :.....

Firma :

Gracias por enviarnos su formulario de membresía completado por

Email : [contact@afrouen.org](mailto:contact@afrouen.org)

Dirección :

Alliance Française de Rouen-Normandie  
80 Boulevard de l'Yser  
76000 Rouen