



BULLETIN D'ADHÉSION À TRAIT D'UNION

J'adhère au service de mobilité solidaire de Trait d'Union en tant que :

 conducteur bénéficiaire

Nom : Prénom :

Adresse postale :

Adresse email :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

En adhérant à Trait d'Union, j'accepte que mes données personnelles soient utilisées par Trait d'Union pour me contacter et me mettre en relation avec d'autres personnes de l'association pour la bonne organisation des services proposés (mobilité solidaire, bénévolat, etc)

Date :

Signature :

Merci de remettre ce bulletin avec votre cotisation de 5€ (et le règlement signé si vous êtes concerné par le service de mobilité solidaire) à la Maison de Services au Public d'Étrépagny au 3, rue Maison de Vatimesnil 27150 Étrépagny ou par email à msap@ccvexin-normand.fr

