



Type de demande : Non valide juridiquement, simplement à titre d'information

Demande d'adhésion d'un nouveau membre

Demande n° _____

Valence, à ___ de ___ de _____ (Date et Lieu)

Par la présente D./Dña _____ (nom et prénom), majeur, de nationalité _____, citoyen de _____, domicilié à _____ (adresse), et ayant sa pièce d'identité en vigueur _____ (DNI, NIE, autre)

(Tous les associés doivent joindre une photocopie de leur pièce d'identité.)

Expose :

Sa volonté de se joindre à l'association à but non lucratif appelée _____.

Être consommateur de cannabis ou avoir reçu un diagnostic de maladie pour laquelle l'efficacité de l'utilisation thérapeutique ou palliative des cannabinoïdes a été scientifiquement prouvée.

Avoir lu et accepté les statuts de l'association.

Avoir lu et accepté le règlement interne de l'association.

Avoir lu les conditions de culture s'engageant à les respecter.

Son engagement à respecter ses statuts, son règlement interne et les décisions prises par ses organes directeurs.

S'engager à ne pas vendre le cannabis que l'association fournit, à la suite de l'expulsion de cette association.

Être un consommateur de : (choisir minimum 1)

Cannabis _____ grammes/an

Huile _____ grammes/an

BHO _____ grammes/an

Haschisch _____ grammes/an

Être consommateur depuis l'année _____. Signature du demandeur _____.

Forme de paiement des frais d'association

Taxe annuelle : 50€ à payer pour deux ans, y compris un forfait de 20€, soit 120€ au total. Payé le _____, valable jusqu'au _____.

Signé : _____ Signature de l'associé _____

Informations de contact des nouveaux membres

Date de naissance _____

Occupation _____

Téléphone portable _____

Adresse mail _____

Loi sur la protection des données :

Nous vous rappelons que, conformément aux dispositions du RÈGLEMENT (UE) 2016/679 DU PARLEMENT EUROPÉEN ET DU CONSEIL du 27 avril 2016, vous avez été informé et avez donné votre consentement exprès et sans équivoque à l'inclusion des données que vous avez fournies dans les fichiers de données personnelles de cette association à but non lucratif. Vous pouvez exercer vos droits A.R.C.O., ainsi que les autres droits contenus dans les règlements précités, en envoyant un courrier à notre adresse ou par e-mail.

Signature de l'associé: _____