

Association des Doctorants du CESR  
Université François-Rabelais de Tours  
Bureau de la Vie Étudiante  
60 rue du Plat d'Étain  
37020 Tours Cedex 1  
[asso.doctorants.cesr@gmail.com](mailto:asso.doctorants.cesr@gmail.com)



## BULLETIN D'ADHESION A L'ADCESR

(2018-2019)

*Association soumise à la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et au décret du 16 août 1901*

---

### **A remplir par l'adhérent** (*exemplaire à conserver par l'association*) :

Prénom : .....

Nom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

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

Tél : .....

Email : .....@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'Association des Doctorants du CESR. A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur. J'ai pris bonne note des droits et devoirs de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Étudiant de l'université de Tours (précision nécessaire)

Membre actif (doctorants, docteurs et étudiants au CESR) : 15 € payable par chèque ou par espèces

Membre bienfaiteur : 20 € payable par chèque ou par espèces

Je souhaite verser un don à l'association d'un montant de : .....

Fait à..... le.....

Signature

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Association des Doctorants du CESR  
Université François-Rabelais de Tours  
Bureau de la Vie Étudiante  
60 rue du Plat d'Étain  
37020 Tours Cedex 1  
[asso.doctorants.cesr@gmail.com](mailto:asso.doctorants.cesr@gmail.com)



## BULLETIN D'ADHESION A L'ADCESR

(2018-2019)

*Association soumise à la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et au décret du 16 août 1901*

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.*

### REÇU POUR ADHÉSION

**A remplir par l'association** (*exemplaire à remettre à l'adhérent*)

Je, soussignée Marie Lafont, déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

Prénom : ..... Nom : .....

ainsi que sa cotisation.

L'adhésion du membre sus-nommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant, et ouvre un droit de participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait à ..... le .....

**Le Président** (ou son représentant) :