

Fiche adhérent GEM la COOP

Le premier supermarché coopératif et participatif à Avignon

NOM :

Prénom :

Adresse postale :

.....

.....

Téléphone :

Courriel :

Date de naissance :

Nombre de personnes au foyer :

Profession (facultatif) :

Souhaitez-vous participer à une commission pour la création de la Coop :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Organisation de permanence d'informations | <input type="checkbox"/> Commission communication externe |
| <input type="checkbox"/> Commission adhérents (gestion du fichier) | <input type="checkbox"/> Commission fêtes de quartier |
| <input type="checkbox"/> Commission finance-administratif | <input type="checkbox"/> Commission aménagement des locaux |
| <input type="checkbox"/> Commission communication interne | |

Compétences que vous souhaitez apporter à GEM la COOP :

.....

.....

Quelles sont vos motivations ? (en quelques mots)

.....

.....

Photo : est ce que vous autorisez GEM la COOP à utiliser votre image ? (rayer la mention inutile)

OUI

NON

Chaque individu a un droit exclusif sur son image et l'utilisation qui en est faite.

Vous pouvez vous opposer à sa fixation, conservation ou à sa diffusion publique sans votre autorisation.