



Association CaLviX - Bulletin d'adhésion

A retourner dûment rempli à :

Association Calvix c/o Tandem, Rue Nicolas Oresme 14000 CAEN

Date d'adhésion :	
Nom / Prénom :	Téléphone :
Adresse complète :	Courriel :
Date de naissance :	Pseudonyme :
Je désire m'abonner aux listes électroniques de diffusion :	
<input type="checkbox"/> linux@calvix.org (liste d'entraide entre utilisateurs de GNU/Linux)	
<input type="checkbox"/> calvix@calvix.org (liste concernant la vie de l'association)	
<input type="checkbox"/> bazar@calvix.org (liste concernant tout autre sujet)	
<input type="checkbox"/> robot_tic@calvix.org (liste concernant les ateliers «Robot Tic», discussions techniques, organisation, etc.)	
<input type="checkbox"/> activites@caensansfil.org (liste concernant les activités de l'antenne de Caen Sans Fil)	
<input type="checkbox"/> J'accepte que les renseignements ci-dessus figurent dans les fichiers informatiques à usage interne de l'association CaLviX.	
Signature :	
Si don, montant versé :	
Mode de règlement :	
<input type="checkbox"/> Espèces	
<input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de Calvix	
L'adhésion est valable 1 an à compter de la date portée sur le présent document.	



Association CaLviX - Feuille de membre - Reçu

Date d'adhésion :	
Nom / Prénom :	
Si don, montant versé :	
Mode de règlement :	Signature du trésorier :
<input type="checkbox"/> Espèces	
<input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de Calvix	