

RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION POUR 2019

N°

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

.....

N° de tél : ..... E-mail : .....

*J'autorise le Cercle Généalogique du Haut-Berry à publier ces renseignements dans Info-Géné. Ils figureront au fichier informatique du CGH-B soumis au contrôle de la Commission Informatique et Liberté. Je m'engage à ne faire aucune exploitation lucrative de mes recherches sous quelque forme que ce soit à titre personnel ou au nom du CGH-B.*

À :

le :

Signature obligatoire (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :

- |                          |  |                  |
|--------------------------|--|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Cotisation adhérent                          | 30 €             |
| <input type="checkbox"/> | Abonnement à la revue version papier         | 25 €             |
| <input type="checkbox"/> | Abonnement à la revue version téléchargeable | 15 €             |
| <input type="checkbox"/> | Cotisation de membre de soutien              | de 31 à 49 €     |
| <input type="checkbox"/> | Cotisation membre bienfaiteur                | à partir de 50 € |

**MONTANT VERSÉ :**

**Chèque à établir à l'ordre du CGH-B**

---

Je souhaite m'impliquer dans le fonctionnement de l'association en

Effectuant des relevés oui                  non

Fournissant des articles ou données généalogiques pour la revue oui                  non

---