



## Vos coordonnées

Entreprise / Organisation : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Date de naissance : ..... Profession : .....

Permis C :  OUI /  NON

Permis D :  OUI /  NON

Date et signature (signature des parents pour les mineurs) :

*Pour les personnes mineures, l'accès aux sorties associatives devra faire l'objet d'une autorisation parentale.*

## Cotisation 2026

L'adhésion à HistoTUB est valable du **1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2026**.

Montants pour l'Union Européenne et la Suisse : (Hors « zone euro » : nous contacter).

- Option 1** : Membre actif : **35,00 €**
- Option 2** : Membre bienfaiteur : **45,00 €**
- Option 3** : Cotisation entreprise : **55,00 €**

J'autorise HistoTUB à diffuser des photos / vidéos prises lors des activités où je suis identifiable :

- OUI  NON

## Modalités de règlement

- Chèque bancaire** : (En euros à l'ordre de HistoTUB)
- Espèces** : (Remise en main propre)
- Virement** : (Relevé d'Identité Bancaire, disponible sur demande)

Tout autre moyen de paiement n'est pas accepté.

**✉** Merci de bien vouloir expédier votre bulletin d'adhésion accompagné de votre règlement ou la preuve de votre règlement **au siège de HistoTUB – M. HOUILLON Vincent – 2 rue Leconte de Lisle – 22000 SAINT-BRIEUC.**

*Le fichier des adhérents HistoTUB est à l'usage exclusif de l'association et ne peut en aucun être cédé à des tiers. En application de la Loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, les adhérents peuvent exercer leur droit de regard et rectification sur toutes les informations les concernant.*