

SOCIÉTÉ DE PROPRIÉTAIRES



À SOORTS-HOSSEGOR

Formulaire d'adhésion

M. Mme M. et Mme Melle

Nom : _____

Prénom M. : _____

Prénom Mme ou Melle : _____

Adresse résidence principale :

CP _____ Ville _____

Pays _____

Tél : _____

Adresse à Hossegor :

Tél : _____

E.mail : _____

Votre tranche d'âge :

20 - 30 ans 30 - 45 ans 45 - 60 ans

60 - 75 ans 75 ans et plus

Profession M. : _____

Profession Mme ou Melle : _____

Si vous êtes retraité(e/s), merci de préciser votre profession antérieure :

Profession M. : _____

Profession Mme ou Melle : _____

Vous êtes propriétaire(s) ou résident(e/s) à Hossegor :

Depuis plusieurs générations

Depuis plus de 10 ans

Depuis moins de 10 ans

Quelles sont les motivations qui vous ont conduit à être propriétaire(s) à Hossegor ?

Natif (native) de la commune

Maison de famille

Situation professionnelle

Cadre et qualité de vie

Loisirs sportifs

Image / notoriété

Autres : _____

CADRE RÉSERVÉ SPSH

N° adhérent : _____

Exercice 200 / 200 _____

Date enregistrement : _____

Date envoi dossier d'accueil : _____

**Merci d'envoyer ce formulaire complété et accompagné du règlement de la cotisation à :
SPSH**

BP 62 - 40150 Soorts-Hossegor

Comment avez-vous connu la SPSH ?

- Voisinage / parrainage
- Presse locale
- Manifestation ou événement organisés par l'association
- Autre : _____

Etes-vous intéressé(e)s et disponible(s) pour contribuer aux travaux et aux activités de la SPSH ?

- Oui
- Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) souhaitez-vous apporter votre contribution ?

- Préservation du site naturel (lac, forêt...)
- Urbanisme
- Circulation / sécurité
- Vie culturelle / animation
- Autres : _____

Quelles compétences ou expériences particulières souhaiteriez-vous nous proposer ?

Du fait de votre adhésion à la SPSH, vos noms et prénoms seront mentionnés sur les documents et listes établis à l'usage des membres de l'association.

Acceptez-vous que figurent sur les documents à usage interne les coordonnées :

de votre résidence principale ?

- Oui
- Non

de votre résidence à Hossegor ?

- Oui
- Non

Je soussigné(e) déclare adhérer à la SPSH et joins un chèque de 25 € à l'ordre de la SPSH en règlement de ma cotisation pour l'exercice en cours.

Le _____ 200__

Signature

Merci d'avoir consacré quelques instants à remplir ce formulaire : mieux vous connaître nous permettra de mieux faire vivre notre association et de rendre nos actions plus efficaces.

Les informations nominatives ci-dessus ne seront utilisées que pour la gestion des membres de l'association, à l'aide d'un traitement automatisé déclaré à la Commission Nationale Informatique et Libertés sous le n° 888 729. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, les membres de l'association disposent d'un droit d'accès, de modification ou de retrait de ces informations qu'ils peuvent exercer auprès du Secrétaire Général de la SPSH.