

Date de réception :

N° de dossier :

## BON DE C O M M A N D E CARTE LECTURE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

n° adhérent A-D-A-S :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Collectivité employeur :



| Carte Lecture<br>(Enfants/TV/People/Santé/Jeunesse...) | VALEUR | Prix CE | Nombre | Montant |
|--|--------|---------|--------|---------|
| <b>Carte lecture Easialy</b>                           | 30 €   | 15 €    |        |         |
|  | 45 €   | 30 €    |        |         |
| <b>Total</b>   |        |         |        |         |

Signature de l'adhérent :

**BON A RETOURNER ACCOMPAGNE D'UN RIB SI NON TRANSMIS**

*(POUR UN PRELEVEMENT DU MONTANT DE VOTRE COMMANDE SUR VOTRE COMPTE PAR L'A-D-A-S)*

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique dans le but de faciliter la gestion interne de l'A-D-A-S et les déclarations légales et réglementaires obligatoires (Fisc, URSSAF, ...).  
Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification et de rectification des informations vous concernant en écrivant au Président de l'A-D-A-S.