



Exemplaire à conserver par l'association

BULLETIN D'ADHÉSION

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Commune : Code Postal :

Téléphone :

E-mail :@.....

Montant de la cotisation : 50 € - cinquante euros

Date de versement de la cotisation : / /

Date d'expiration de l'adhésion : / /

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association **Enfance Arc-en-Ciel**

Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts ainsi que du règlement intérieur.

Je prends note de mes droits et devoirs en tant que membre de l'association et accepte de verser la cotisation d'un montant de 50 euros demandée en contrepartie de l'adhésion.

Fait à, le / /

Signature du membre

(Précédé de la mention "Lu et approuvé")



Enfance Arc-en-Ciel
30 Avenue Jean Moulin – Bat C
06340 DRAP
N°SIRET 908 627 912 00011