

Exemplaire à conserver par l'association
BULLETIN D'ADHÉSION
ASSOCIATION L'ASSO DES ANGES

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Commune : Code Postal :

Téléphone :

E-mail :@.....

Montant de la cotisation : **20 €**

Ou adhésion de financement participatif€ (montant libre)

Date de versement de la cotisation : / /

Date d'expiration de l'adhésion : / /

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association **L'ASSO DES ANGES**.
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 **20** euros demandée en contrepartie de l'adhésion.

Fait à, le / /

Signature du membre

(Précédé de la mention "Lu et approuvé")



L'ASSO DES ANGES
22 ROUTE DE SAINT NAZAIRE

Déclarée à la préfecture des PYRENEES ORIENTALES sous le numéro W662013016