



BULLETIN D'ADHÉSION

Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901.

A remplir par l'adhérent.

Prénom.....

Nom.....

Date de naissance/...../.....

Adresse

.....

Code postal.....

Ville.....

Tél.....

Email@.....

Je déclare par la présente souhaite devenir ou continuer à être membre de l'association
Les Enfants de Kavresthali

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Je fournis pour mon inscription les documents demandés suivants :

Le montant de la cotisation est de 5 € payable par chèque uniquement

Fait à, le

Signature (faire précéder de la mention ' lu et approuvé)