

Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association) :

Prénom.....

Nom.....

Adresse

Code postal..... Ville.....

Tel

Email.....@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association PARRAINONS ! 45

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.

Le montant de la cotisation est de 15 €, payable par chèque ou par virement sur le compte
Crédit Mutuel IBAN FR76 1027 8374 3500 0110 5050 166 BIC CMCIFR2A

Fait à le

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