

# BULLETIN D'ADHÉSION



**Faire Famille**  
41 Boulevard Barbès  
75018 PARIS

Association soumise à la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

BULLETIN A RENVoyer PAR VOIE POSTALE ACCOMPAGNÉ DU REGLEMENT DES FRAIS DE COTISATION (20€)

A REMPLIR PAR L'ADHERENT (EXEMPLAIRE A CONSERVER PAR L'ASSOCIATION)

**Prénom** : .....  
**Nom** : .....  
**Date de naissance** : ...../...../.....  
**Adresse** : .....  
**Code Postal** : .....  
**Ville** : .....  
**Tel** : .....  
**Email** : .....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : Faire Famille.  
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 la 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 valable jusqu'à la prochaine Assemblée Générale en JUIN 2021.

Le montant de la cotisation est de **20€**, payable par chèque ou par virement bancaire

Fait à ....., le .....

**Signature** (*Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »*)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous à l'association.

## REÇU POUR ADHÉSION

A REMPLIR PAR L'ASSOCIATION (EXEMPLAIRE A REMETTRE A L'ADHERENT)

Je, soussignée Emily Galiana, déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

**Prénom** : ..... **Nom** : .....

Ainsi que sa cotisation.

L'adhésion du membre sus-nommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant, et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait à ....., le .....

La Présidente (ou son représentant) :