

BULLETIN D'ADHÉSION



Faire Famille
41 Boulevard Barbès
75018 PARIS

Association soumise à la loi du 1^{er} 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 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 2022.**

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

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 pour l'année en cours.

Fait à, le

La Présidente (ou son représentant) :