

Bulletin d'adhésion



SOS Pays de l'Apance
1 rue de Bourbonne
52400 Larivière-Arnoncourt

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

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

Adresse

Code postal

Ville

Tél

Courriel@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association SOS Pays de l'Apance.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et 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 5 €, payable par espèces uniquement.

Fait à, le/...../.....

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

Reçu pour adhésion



SOS Pays de l'Apance
1 rue de Bourbonne
52400 Larivière-Arnoncourt

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

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

Je, soussigné Alexandre Renahy, 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/...../.....

Le président (ou son représentant) :