

BULLETIN D'ADHESION A L'ASSOCIATION

Mme/Mlle/M. [indiquez vos nom et prénom] _____

Situation de Famille : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf (ve)

Date de naissance : _____

Adresse : _____

N° tél. : _____ - N° de Portable : _____

E.mail : _____ @ _____

Composition Famille :

Parents ou Enfants	Noms	Prénoms	Date de Naissance	Classe et Ecole ou situation professionnelles

Date d'adhésion : _____

Adhésion : Individuelle 25 € Famille 40€ Bienfaiteur 50 €

Montant de l'adhésion : _____ €

Durée de l'adhésion : Jusqu'à l'assemblée générale de l'année suivante.

Règlement effectué par [Précisez en espèces ou par chèque postal ou bancaire]. :

_____ n° _____ - Espèces

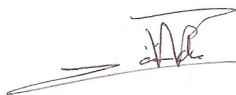
En adhérant à l'association R.E.S.I.L.I.E.N.C.E.S.

je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait le _____

A Saint Médard en Jalles

Signature du Président
ZAIDA Nadia



Signature de l'adhérent
(pour les mineurs, signature des parents)