

BULLETIN D'ADHESION 2020-2021

(A remplir et à remettre à l'association)



Civilité :

Nom et Prénom (1^{er} adhérent)..... Né (e) le.....
Nom et Prénom (2e)..... Né (e) le
Nom et Prénom (3e)..... Né (e) le.....
Nom et Prénom (4e)..... Né (e) le

Demeurant à

N° de tel :.....

E-mail où vous souhaitez recevoir les informations :.....

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association.

Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui règlemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

L'adhésion implique le respect des statuts et du règlement intérieur, à la disposition de l'adhérent au local de l'association.

Joint(s) à la présente demande d'adhésion à l'association BilboK située à BRAS et au VAL.

Pour la période du 01/01/2021 au 31/12/2021.

Montant de l'adhésion :

- | | | | |
|---|--|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Adhésion enfant de 0 à 10 ans | 5 € | <input type="checkbox"/> Bénévole actif après un an de bénévolat | 0 € |
| <input type="checkbox"/> Adhésion jeune de 11 à 25 ans | 10 € | <input type="checkbox"/> Membre d'Honneur | 0 € |
| <input type="checkbox"/> Adhésion adulte | 15 € | <input type="checkbox"/> Adhésion personne morale | 30 € |
| <input type="checkbox"/> Adhésion famille à partir de 3 personnes | 30 € plus de 3 personnes 5 € par personne | | |

Paiement :

- Espèces
- Chèque n°:.....Banque :.....
- Autre :.....
- N° de reçu ou facture :.....

L'association BilboK reconnaît avoir reçu la somme de..... euros

Fait à Le/...../.....

L'association :

Signature du représentant

L'adhérent :

Signature

