LA FRATERNITÉ
maison d'espérance
Mission Populaire à St Nazaire

Assocon	Orange	Excel

2023-2024

DEMANDE D'ADHÉSION (membre actif ou adhérent)

☐ Renouvellement d'adhésion ☐ 1ère adhésion

Je soussigné(e) Nom…….. Prénom ……..

☐ Homme ☐ Femme

Adresse : _____

Code postal :_____ Ville : _____

Téléphone: _____

Mail_____

Fonctions et activités au sein de la FRATERNITÉ :_____

déclare être intéressé(e) par les actions menées par la FRATERNITÉ. _____

_____

Conformément aux statuts, je demande à devenir :

☐ **MEMBRE ACTIF**. Je paye 20 € ❍ espèce ❍ chèque ❍ en ligne

☐ **ADHÉRENT** ❍ Je paye 5 € ❍ espèce ❍ chèque ❍ en ligne
❍ Fonds de solidarité de la Fraternité

☐ **Je fais un don** : _____ ❍ espèce ❍ chèque ❍ en ligne

☐ **J'autorise** ☐ **Je n'autorise pas**
la FRATERNITE : à me photographier, à publier cette image sur tout support.

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à l'adresse suivante :
1 rue de l'Ile de France - 44600 ST NAZAIRE Mail : fraternite.mp.stnazaire@orange.fr

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) pour signer ce formulaire en mon propre nom.
J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

A : _____ Le : _____ Signature :