



Bulletin d'adhésion 2024

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

1^{ère} adhésion :

Renouvellement :

Nom : _____

Prénoms : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ **Ville :** _____

Adresse e-mail : _____ @ _____

N° de téléphone fixe : _____

N° de portable : _____

Date de naissance : _____

Adhésion Membre Actif (Cotisation annuelle : 15€)

Adhésion Membre Bienfaiteur (Cotisation annuelle : 15€ et droit d'entrée annuel d'un montant minimum de 200€)

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association « Réinventons Champs Ensemble ».

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts qui sont mis à ma disposition au siège de l'association et sur demande. J'ai pris note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation pour l'année 2023 est de 15€, auquel s'ajoute un droit d'entrée de _____ € pour les membres bienfaiteurs.

Fait à _____ le _____ Signature

« Lu et approuvé »