

ASSOCIATION DONNEZ MOI DES SOUVENIRS

Adhésion

Valable du 1^{er} janvier 20... au 31 décembre 20...

Adhésion

Particulier : 5 euros

Famille : 10 euros

Réservé à l'administration

Numéro d'adhérent :

Coordonnées de l'adhérent :

Madame

Monsieur

Nom : Prénom :

Adresse :

CP :

Ville :

Quartier : Téléphone :

E-mail :

Rôle dans l'association :

J'adhère pour les valeurs

J'adhère pour les activités

J'adhère en tant que bénévole

Autorisations :

Autorise l'envoi d'informations par e-mail

Oui

Non

Autorise la diffusion des photos ou des vidéos prises lors des activités et/ou manifestations de l'association dans les différents supports médiatiques internes et externes.

Oui

Non

Adhésion payée le/...../.....

Mode de paiement :

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant dans ce dossier.

Fait à Le/...../.....

Signature