

Objet : ADHESION A L'ASSOCIATION "LA VOIE LACTEE"

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

Adresse complète _____

N° tél. _____

Email _____

Date d'adhésion : _____

Montant de l'adhésion : 18 euros (reçu fiscal sur demande)

Durée de l'adhésion : ANNUELLE

Règlement effectué par : _____

[Précisez en espèces ou par chèque postal ou bancaire].

En adhérant à l'association "LA VOIE LACTEE", je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition sur demande au siège de l'association.

Fait le _____ A _____

Signature de l'adhérent

Bulletin à imprimer, remplir et renvoyer avec le montant de l'adhésion à l'adresse suivante :

Association "la voie lactée"
Chez Mme Genton-Poline
Chemin des Montlivet
38240 Meylan

RASSIER