

Bulletin d'adhésion
SaperliCOOPette

50240 Saint-James

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

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association)

Prénom :

Nom :

Date de naissance

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Téléphone :

Courriel :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association SaperliCOOPette.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation pour les 12 mois à venir

Le montant de la cotisation est de trente cinq (35) euros, payable par chèque et espèces.

Ce montant peut être aménagé de la manière suivante :

Personne seule, famille mono-parentales, titulaire des minimas sociaux

Si j'entre dans la catégorie ci-dessus, je prends en compte l'aménagement de ma cotisation et verse la somme de dix (10) euros au titre de ma cotisation pour les 12 mois à venir.

Fait à : , **le :**

Signature (faire précéder de la mention « lu et approuve »)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous à un membre de la co-présidence.

Reçu pour l'adhésion

A remplir par l'association (exemplaire à remettre à l'adhérent)

Je, soussigné(e) déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

Prénom : **Nom :**

Ainsi que sa cotisation de €

L'adhésion du membre susnommé est ainsi valide. Ce reçu confirme sa qualité de membre et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale.

Fait à : , le La co-présidence