



Bulletin d'adhésion

Année 2019

Je reconnais avoir pris connaissance de la cause de développement que soutient l'association EMERGENCE. J'y adhère et je m'emploie à y consacrer une partie de mon temps libre et à respecter les règles édictées par les statuts.

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Profession : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Fixe : _____ Mobile : _____

Courriel : _____@_____

Montant à régler (au choix) :

- Adhésion normale : 20 €
- Membre Bienfaiteur (droit d'entrée) montant libre :
- Membre soutien : 50€
- Etudiant et demandeur d'emploi : 8 €
- Mineur (12-18 ans) : 5 €

Mode de paiement : Espèce

Chèque : _____

Merci de retourner la présente fiche, accompagnée de votre règlement, au siège ou glisser dans la boîte aux lettres. Un reçu vous sera remis en main propre ou retourné à votre domicile par voie postale.

Fait à _____, le _____

Signature

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et sont destinées au secrétariat de l'association pour traitement administratif. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant.