

**BULLETIN D'ADHÉSION****LE SOUFFLE DE L'ERDRE**

Association à but non lucratif de droit français régie par la loi du 1^{er} juillet 1901



lesouffledelerdre@gmail.com

1^{ère} Partie à remplir par l'adhérent (à conserver par l'association) :

Prénom : **Nom :**

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Date de naissance :/...../..... **Profession :**

Téléphone : **Email :**

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association LE SOUFFLE DE L'ERDRE.

J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation d'un montant de 20 €.

En espèce

Par chèque (à l'ordre de l'Association Le Souffle de l'Erdre)

Par virement (IBAN : FR76 1790 6000 3200 0639 5242 285
BIC : AGRI FR PP 879)

Fait à
, le

Signature de l'adhérent

(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.




2^{ème} Partie à remplir par l'association (à conserver par l'adhérent) :

N° :

Je soussigné M., Président de l'Association LE SOUFFLE DE L'ERDRE, reconnaît avoir reçu l'adhésion de et avoir perçu sa cotisation de même que l'ensemble des informations demandées aux futurs adhérents.

L'adhésion du membre susnommé est donc validée. Ce reçu prouve le statut de membre du postulant, et lui permet de participer de plein droit à l'assemblée générale de l'association.

Fait à , le  lesouffledelerdre@gmail.com

Pour nous contacter :



~~Luc GELINEAU (Président) : 06 13 44~~

~~03 23~~

Jacques NOUSSEAU (Président)
05 12 43 11 11