BULLETIN D'ADHESION 2024

Jesoussigné(e) …….

Né(e) le ……à ……..

Demeurant ……

N° de téléphone ……

Adresse mail…….

Déclare solliciter mon adhésion à ANI M'AIDE 15 route de villemoiron La Vove Aix en othe10160 AIX-VILLEMAURE-PALIS

Déclare avoir pris connaissance de statuts et du règlement intérieur de l'association, consultables sur demande. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent. Je déclare avoir également été informé des dispositions de la li du 6 janvier 1978 qui règlement le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Je m'engage à payer la somme de 15€ par chèque☐ espèce ☐ pour la période de janvier à décembre 2024

Je souhaite faire un don supplémentaire de la somme de : Euros

Total réglé à l'association ANI M'AIDE : Euros

Fait à …….. Le ……..

Signature de l'adhérant précédée de la mention « lu et approuvé »