



BULLETIN D'ADHESION 2020/2021

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Localité :

Téléphone :

Courriel :

Membres (en fonction du soutien que vous souhaitez apporter) :

- Membre bienfaiteur: personnes physiques ou morales annuelle qui soutiennent moralement et financièrement l'association
- Membre actif : personnes physiques ou morales qui s'impliquent dans la gestion ou les activités de l'association.

Cotisation (au choix, cochez une case) :

- 20 euros 25 euros 30 euros

Cotisation réglée le :

Mode de paiement :

- Chèque Banque..... n°.....deeuros à l'ordre de Résilience
- Espèces montant :euros

Je, soussigné(e) , déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association Résilience et y adhérer.

Date et signature de l'adhérent