

Vannes Cuxhaven



COMITÉ DE JUMELAGE



Comité de Jumelage Vannes-Cuxhaven
31 rue Guillaume Le Bartz
56000 VANNES

Mail : vannes-cuxhaven@outlook.fr

Déclarée à la préfecture du MORBIHAN sous le numéro W563011161

BULLETIN D'ADHÉSION

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom de l'adhérent :

Prénom : Date de naissance :/...../.....

Adresse postale :

Code Postal : Commune :

Téléphone :

E-mail :@.....

En vertu de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association comité de jumelage Vannes-Cuxhaven s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose d'un droit de regard et de

PARTIE À REMPLIR PAR L'ADHERENT (à remettre à l'association)

Je, soussigné(e), (nom et prénom) déclare par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association Comité de jumelage Vannes-Cuxhaven.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif ainsi que du règlement intérieur que j'accepte de suivre pleinement.

Je suis informé(e) de mes droits et devoirs en tant que membre et accepte de verser la cotisation d'un montant de 10 (dix) euros, demandée pour l'année en cours. Le montant de la cotisation est payable en chèque, envoyé à l'adresse ci-dessus accompagné du bulletin d'adhésion, en espèces, ou par virement. (Entourer le mode de paiement choisi).

FAIT A LE

Signature de l'adhérent

PARTIE À REMPLIR PAR L'ASSOCIATION (à remettre à l'adhérent)

Je, soussigné, déclare avoir enregistré l'adhésion, et la cotisation de :

Prénom :

NOM :

L'adhésion du membre est pleine et entière à compter de ce jour. Ce reçu donne au membre le statut d'adhérent et lui permet de participer de plein droit à l'assemblée générale de l'association.

FAIT A

LE

Signature du président de l'association ou de son représentant