



. S O R S
. L E S
. M A I N S
. D ' T E S
. P O C H E S

SORS LES MAINS D'TES POCHEs

95 Grande Rue – 25000 Besançon
contact@sorslesmainsdtespoches.fr - 06 75 81 22 49
Code APE : 9499Z – SIRET : 814 672 887 00027

Bulletin de demande d'adhésion

Organisme (culturel, social, associatif...):.....

Je, soussigné(e) Madame / Monsieur (1)

Nom:Prénom:.....

Adresse:

.....

Téléphone:

Courriel:

demande à adhérer à l'association SORS LES MAINS D'TES
POCHES, jusqu'au 1er juin 2017 en tant que:

- Personne physique Personne morale

déclare m'engager à respecter les statuts mis à disposition au siège de
l'association.

- adhésion individuelle: 10€ adhésion famille (parents/enfants): 20€
inscription à toutes les actions mises en place par l'association / tarifs préférentiels.

- adhésion organisme (culturel, social, associatif...): 100€ / 50€* / 25€*
**tarif réduit sous conditions. Contacter l'association.*

- don : € (montant libre)

Je règle ma cotisation par :

- chèque espèces mandat administratif à réception de votre facture

Fait à:

le:

Signature:

- Je souhaite un reçu

(1) Rayer la mention inutile.

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez, vous adresser au secrétariat de l'association.