



BULLETIN D'ADHÉSION

Civilité : M / Mme / Mlle

Date de naissance :

NOM :

N° tél. :

Prénom :

Mail :

Adresse :

Activité :

Ville :

Code postal :

Date d'adhésion : _____

Montant de l'adhésion : _____

Durée de l'adhésion : _____

Règlement effectué par : _____

Précisez par chèque postal ou bancaire. Pour les versements en espèces uniquement auprès de notre trésorière

En adhérant à l'association **Vert De Rire**, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait le _____ A _____

Signature du Président
(ou toute autre personne habilitée)

Signature de l'adhérent
(pour les mineurs,
signature des parents)