

BULLETIN D'ADHÉSION

RECYCLAGE SANS FRONTIERE

11 chemin de l'octroi - 06670 COLOMARS

Association à but non lucratif de droit français régie par la loi du 1er juillet 1901
SIREN 899 659 338

A remplir par l'adhérent :

Prénom :Nom :

Adresse :

Code postal :Ville :

Date de naissance : / /

Téléphone :Adresse Email :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : RECYCLAGE SANS FRONTIERE.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association.

J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours, d'un montant de 10 €.

Fait le **à**

Signature de l'adhérent

(précédée de la mention "Lu et approuvé")