



06 31 97 49 55 ou 06 88 15 86 60

ADHESION 2024

Je soussigné(e) _____

Né (e) le : _____ A _____

Demeurant à : _____

Déclare solliciter mon adhésion à l'association ;

Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts ainsi que du règlement intérieur de l'association, dont j'ai pu prendre connaissance. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

N° tél. : Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Courriel : _____@_____

Montant de l'adhésion :

30 € pour les participants à l'année.

50 € pour les couples.

15 € pour les participants occasionnels. (Frais de dossier)

Durée de l'adhésion : année civile.

Règlement effectué par : (*) rayez la mention inutile

(*) Par chèque de _____ € - N° Chèque : _____ - Banque : _____ A l'ordre de **L.V.P**

(*) En espèces

A GARDANNE, le ____ / ____ / _____

Signature