



BULLETIN D'ADHÉSION

Faire Avec Toi

Nom :

Prénom :

.....
Adresse :

.....
Code postal :

.....
Ville :

.....
Tél :

.....
Mail :

Je souhaite devenir membre de l'association

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, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Je souhaite renouveler mon adhésion.

Le montant de la cotisation annuelle est de _____ €,
25 € / pers Couple : 40 € Etudiant et demandeur d'emploi : 15€

Je souhaite soutenir l'association par le versement d'un don de _____ €,

Fait à _____, le _____

Signature

63 avenue du Général de Gaulle—41800 Montoire/Loir
02.54.85.02.74 – contact@faireavectoi.com
Association loi 901 n°W412001650 – SIREN N°842 071 185

Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

Reconnue d'intérêt général et déductible des impôts