



AU DELÀ DES MYSTÈRES

17 Grande Rue
39100 Dole

BULLETIN D'ADHÉSION

INFORMATIONS PERSONNELLES (personne physique : fournir une copie de la carte d'identité)

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES (personne morale : fournir le Kbis + carte d'identité)

RAISON SOCIALE :

N° SIREN :

FORME JURIDIQUE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

En vertu de la loi 78-17 du 06 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, Au Delà Des Mystères s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.

À REMPLIR PAR L'ADHÉRENT (exemplaire à conserver par l'association)

Je certifie vouloir adhérer à l'association :

De ce fait, je reconnais l'objet de l'association, et j'accepte de suivre le règlement intérieur. Je suis pleinement informé des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours (Année scolaire du 1er Septembre au 31 Août).

Le montant de la cotisation est de **70** €, payable par espèces, carte bancaire ou virement (entourer la mention utile).

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent :

À REMPLIR PAR L'ASSOCIATION
(exemplaire à remettre à l'adhérent)

Je soussigné (nom du président ou du représentant) :

Déclare avoir enregistré le bulletin d'adhésion d'association de :

NOM :

PRÉNOM :

et avoir perçu sa cotisation, de même que l'ensemble des informations demandées aux futurs adhérents.

L'adhésion du membre susnommé est donc validée. Ce reçu prouve le statut de membre du postulant, et lui permet de participer de plein droit à l'assemblée générale de l'association.

Fait à :

Le :

Signature du président ou du représentant