

Bulletin d'adhésion association Tous Autonomes

Nom :
Prénom :
Adresse postale :
Téléphone :
Email :

Montant de la cotisation : 10 euros

Date de versement de la cotisation :

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association Tous Autonomes.
Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts ainsi que du règlement intérieur.

Je prends note de mes droits et devoirs en tant que membre de l'association et accepte de verser la cotisation d'un montant de 10 euros demandée en contrepartie de l'adhésion.

Fait à....., le

Signature du membre
(précédé de la mention "Lu et approuvé")

association Tous Autonomes - contact@tous-autonomes.com - www.tous-autonomes.com