

Bulletin d'adhésion 2023

Nom : **Prénom :**

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Profession (facultatif) :

Téléphone :

email :@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : LES MAINS POUR LE DIRE

À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association.

Règlement de 5 euros constitutif de ma cotisation due pour l'année en cours.

À noter que pour les parents ayant un enfant en situation de handicap, la gratuité de l'adhésion est appliquée.

Fait à....., le.....

Signature de l'adhérent

Reçu pour adhésion 2023

Je, soussigné-e déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de (nom/prénom de l'adhérent-e) ainsi que sa cotisation et l'ensemble des informations demandées.

L'adhésion du membre susnommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant, et ouvre aux droits d'accès, gratuit ou avec tarifs préférentiels, aux actions de l'association LES MAINS POUR LE DIRE.

Fait à , le.....

Signature de la Présidente
(ou de son, sa représentant-e)