

## Bulletin d'adhésion Saison 2022-2023

Nom : .....

Prénom : .....

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

Adresse : .....

Téléphone : ...../...../...../...../.....

Mail : .....

Je déclare souhaiter devenir membre de l'association TOUS CAP en qualité de :

Actif      Bénévole      Parent      Soutien

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts et du règlement intérieur, et déclare vouloir adhérer à l'association Tous Cap.

Le montant de la cotisation est de 30€ payable en espèces/chèque ou virement

Fait à.....Le...../...../.....

Signature de l'adhérent et/ou de  
son représentant légal