

Bulletin d'adhésion Saison 2021-2022

Nom :

Prénom :

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

Adresse :

Téléphone :/...../...../...../.....

Courriel :

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