

Bulletin d'adhésion – Café associatif de Marquéfave
(cafeassociatifmarquéfave.fr)

A remplir par l'adhérent :

NOM :

Prénom :

Code Postal : **Ville :**

Tél :

Courriel :

Je souhaite recevoir des informations concernant l'association « Café associatif de Marquéfave » par courriel

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association. À ce titre, un exemplaire des statuts peut m'être transmis sur simple demande et j'accepte de verser ma cotisation de 1 euro

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter

Si je le souhaite, je peux augmenter ma cotisation d'une contribution libre pour soutenir les activités de l'association « Café associatif de Marquéfave » à hauteur deeuros

Fait à Marquéfave, le Signature

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique. En application des articles 39 et suivants la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, merci de nous contacter aux heures d'ouverture du café ou bien en utilisant le formulaire de contact disponible en ligne sur notre site web cafeassociatifmarquéfave.fr

Le paiement a été effectué par : espèce chèque

REÇU POUR ADHÉSION (à remplir par l'association)

Je soussigné,, déclare par la présente avoir reçu l'adhésion de

ainsi que sa cotisation augmentée éventuellement d'une contribution libre d'un montant de euro(s)

L'adhésion du membre sus-nommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant et lui ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait à Marquéfave

Bulletin d'adhésion le Signature