



Adresse: 19 Allée Suffren, 37200 Tours / France
Mail : actions.solidarite.niger@gmail.com

Bulletin d'adhésion

Nom Prénom :
Adresse postale :
Date de naissance :
Numéro de portable :
Adresse mail :

JE SOUSSIGNE _____ né le _____

A _____

Demeurant à _____

Déclare solliciter mon adhésion à l'association **ACTIONS DE SOLIDARITE AU NIGER**.
Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts de l'association par email, dont j'ai pu prendre connaissance. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Je joins à la présente association la somme de _____€ afin de régler ma cotisation au titre de l'année _____, en temps que membre adhérent a l'association.
(1 courriel vous sera envoyé afin de vous informer de la bonne réception de votre demande d'inscription et de votre cotisation.)

Fait et signé à _____ Le : _____

(Signature de l'adhérent)