

LES OBJECTIFS DU SAULNOIS
22, Place Philippe LEROY
57630 VIC – SUR - SEILLE
06.18.87.18.95

BULLETIN D'ADHESION 2022

(à remplir par l'adhérent)

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

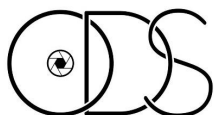
Code Postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ e-mail : _____

Je souhaite devenir membre de l'association « **les Objectifs Du Saulnois** ». A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition sur demande. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de. Je joins à la présente le règlement de ma cotisation annuelle **2022** de : **20€**

Fait à : _____ le : _____

Signature :



RECU

(à remplir par l'association)

délivré pour le versement de la cotisation annuelle d'adhésion **2022**.

Nom : _____ Prénom : _____

N° d'Adhérent : _____

Montant : _____

Reçu par : _____ le : _____

Signature :