

LES OBJECTIFS DU SAULNOIS
22, place Philippe Leroy
57630 VIC-SUR-SEILLE
06.35.33.11.70

BULLETIN D'ADHESION 2024

(à remplir par l'adhérent)

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Domicile :

Code Postal :

Ville :

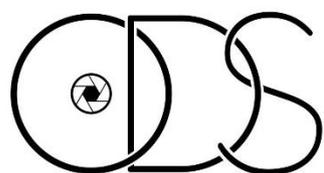
Tél :

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 ODS. Je joins à la présente le règlement de ma cotisation annuelle **2024** de : **20€**

Fait à :

Le :



RECU

(à remplir par l'association)

délivré pour le versement de la cotisation annuelle d'adhésion **2024**.

NOM :

Prénom :

N° d'adhérent :

Montant :

Reçu en :

Le :

Signature :