

BULLETIN D'ADHESION

Association des Ressortissants BANGAM d'Europe

Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901
Et au décret du 16 Aout 1901

A remplir par l'adhérent / exemplaire à conserver par l'association

Prénom :
Nom :
Date de naissance : / /
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél :
Email : @

Mère :

Père :

Je soumetts par la présente mon souhait de devenir membre de l'association : ARBE, avec pour motivations

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts et son règlement intérieur, mis à disposition par le secrétariat. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due à l'adhésion.

Je fournis pour mon inscription les documents demandés suivants :

- 1 pièce d'identité avec photo

Le montant du fond d'aide à l'inscription est de 150€, payable par chèque ou espèces.

Fait à, le

Signature

(Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi "Informatique et liberté" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez vous au secrétariat de l'association.

-----Découper en suivant les pointillés-----

REÇU POUR ADHESION

A remplir par l'association / exemplaire à conserver par l'adhérent

Je, soussigné, déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

Prénom : Nom :,

ainsi que sa cotisation et l'ensemble des documents demandés.

L'adhésion du membre sus-nommé est de ce fait validée. Ce reçu en fait foi, confère au postulant la qualité de membre actif et lui ouvre ainsi droit à la participation à l'Assemblée générale de l'association.

Fait à, le

Le Président (ou son représentant)

ARBE

ASSOCIATION DE RESSORTISSANTS BANGAM D'EUROPE

