

DEMANDE D'ADHESION

Je soussigné :

Nom: _____ Prénom: _____
Domicilié à: _____
Code Postal: _____ Ville: _____
Tél domicile: _____ Portable: _____
Email: _____ @ _____

Je souhaite devenir Membre de l'ASSOCIATION

Adhésion simple : 50 €
Adhésion Couple ou famille : 75 €
Adhésion Membre Bienfaiteur minimum : 60 €

Ci-joint mon règlement par :

- Chèque bancaire à l'ordre de « A.C.B.E »
 Espèce

Je désire participer et m'impliquer dans l'association, en qualité de bénévole : OUI / NON
Si OUI, dans quel domaine pensez-vous pouvoir être utile à l'association

.....
.....

Vos disponibilités :

Dans la semaine OUI/NON ____ jours par semaine,
Le weekend OUI/NON ____ weekends par mois. (Rayer les mentions inutiles)
Pendant les congés OUI/NON période _____.

Fait à _____ le _____

Signature

Pour adhérer à l'association, je paie une cotisation annuelle de 50€.

Cette participation permettra de financer nos animations socioculturelles et diminuer le coût de notre programme (colloque, conférences, festivals, etc...).

La carte d'adhésion permet une réduction annuelle de sur tous les soins Bien-Être dispensés au sein même de l'association. N'hésitez pas à nous contacter au : 06 26 65 19 45 / 06 87 51 85 82.