

BULLETIN D'ADHESION

Association soumise à la loi du 01 juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association) :

Prénom :

Nom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél :

Email :@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association :

AMICALE MOTOCYCLISTE DE SURGERES.

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 dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de l'adhésion est de €. Payable en espèces ou par chèque.

A remettre en main propre à un dirigeant ou par envoi postal à :

Amicale Motocycliste de Surgères – BP 50044 – 17700 Surgères

Fait à :le :/...../.....

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