

Bulletin d'adhésion à l'association ELSAVECVOUS

1ère partie (à conserver par l'association)

Je soussigné(e)

Né(e) le

Adresse :

.....

E-mail :

Tél :

Déclare solliciter mon adhésion à l'association pour l'année :

Montant de :

Payé sous la forme suivante :

Fait à

Le

Signature

.....


2ème partie (à conserver par l'adhérent)

Je soussigné M.

Déclare avoir reçu ce jour l'adhésion de

Né(e) le **Pour l'année**

Ainsi que le paiement de la somme de

Fait à

Le

Signature du représentant de l'association



06 51 56 98 85

06 95 19 69 01



elsavecvous@gmail.com



www.elsavecvous.com