Association de Soutien du Circuit d'Albi

BULLETIN D'ADHÉSION 2021
Particulier

A remplir par l'adhérent (exemplaire conservé par l'association)

Prénom : .....

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'Association de Soutien du Circuit d'Albi.

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

Montant de la cotisation : 1 €

Fait à Le

Signature (précédée de la mention Lu et Approuvé)

Association à but non lucratif Loi 1901 ART.5 – Déclaration du 13 février 2020
Numéro RNA W811009734
ASSOCIATION DE SOUTIEN DU CIRCUIT D'ALBI
1 RUE MELAUDY – 81990 LE SEQUESTRE
soutiencircuitalbi@gmail.com