

**BULLETIN D'ADHESION
2011-2012**

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code postal & Ville :

**N° de téléphone
(facultatif)**

Fixe :

Portable :

Adresse internet :

☛ Souhaite adhérer à l'association en qualité de :

Membre actif

Membre bienfaiteur

☛ verse la somme de€ (minimum 15 €) correspondant à la cotisation annuelle en vigueur :

Par chèque établi au nom de l'association "Action pour Lempdes"

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l'association et de son éventuel règlement intérieur et de les accepter sans aucune restriction.

Etabli à Lempdes, le

Signature :

A renvoyer accompagné du règlement à Fabienne Voute 7 chemin de la Grimaude 63370 Lempdes