

Exemplaire à conserver par l'association
BULLETIN D'ADHÉSION

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Commune : **Code Postal :**

Téléphone :

E-mail :@.....

Montant de la cotisation : 50 € adhésion seul, 35 € par personne (adhésion de couple).

Je souhaite faire un don de : à l'association à la recherche.

Date d'expiration de l'adhésion : 31/12/2024

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association AGPL , reconnaître avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts ainsi que du règlement intérieur. Avoir été informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui régleme le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Je prends note de mes droits et devoirs en tant que membre de l'association.

Fait à, le / /

Signature du membre
(précédé de la mention "Lu et approuvé")

ATTESTATION DE COTISATION

Je soussigné, Franck Raso
président de l' ASSOCIATION GROUPANT LES PARKINSONIENS DE LA LOIRE -
MAISON DE VIE ADRIEN GRANGER, sise
4 rue Étienne Mimard – 42000 SAINT ETIENNE – 04 77 74 19 56

Mme, M
s'est acquitté de sa cotisation pour l'année 2024 pour un montant de euros.

Cette attestation confirme son statut de membre, ouvrant le droit à la participation aux Assemblées Générales.

A Saint Etienne le