



Bulletin d'adhésion

A remplir par l'adhérent

Nouvelle adhésion

Renouvellement

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Téléphone _____ Email _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____ *

** Adhésion possible à partir de 16 ans - Accord parental requis pour les mineurs.*

Souhaite adhérer à l'association "La RecycloTopie" pour l'année civile 20___. En soumettant ce bulletin d'adhésion, j'accepte que mes informations soient utilisées, exploitées, traitées pour permettre de me contacter, pour m'envoyer des informations concernant la RecycloTopie. Je recevrai l'ensemble des informations sur l'actualité de l'association. J'aurai également la possibilité de participer à l'assemblée générale annuelle.

Cotisation :

Cotisation annuelle 10 €

Membre bienfaiteur : _____ €

Mode de règlement :

Chèque à l'ordre de La RecycloTopie

Espèce

Fait à _____ Le _____

Signature :



REÇU POUR ADHÉSION

A remplir par l'association

Je soussigné(e) _____ déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion ainsi que la cotisation de _____ pour un montant de ____ €.

L'adhésion du membre susnommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant, et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association La RecycloTopie.

Fait à _____ Le _____

Signature du président ou de son représentant :



contact@larecyclotopie.fr



[facebook.com/larecyclotopie](https://www.facebook.com/larecyclotopie)



La RecycloTopie - 5 chemin de Fitou - 11170 Villespy