



ASSOCIATION  
LES ENFANTS DE PLASCASSIER

\*\*\*

BULLETIN D'ADHÉSION  
2019/2020

NOM :  
PRÉNOM :  
DATE ET LIEU DE NAISSANCE :  
DOMICILE :  
MAIL :  
ENFANT SCOLARISÉ A PLASCASSIER: oui / non

Madame, Monsieur, le Président,

Je vous fais part de ma volonté de devenir membre de l'Association des Enfants de Plascassier à compter de ce jour.

J'ai pris connaissance des statuts de cette association, qui disposent notamment en leur article 6 qu'il m'est loisible de démissionner à tout moment à condition de vous en informer en la forme recommandée avec accusé réception.

J'autorise / Je n'autorise (~~rayez la mention inutile~~) pas, à titre gratuit, l'Association des Enfants de Plascassier à publier les photographies prises de ma personne lors des manifestations organisées dans le cadre de l'Association.

Je vous transmets, sous ce pli, un chèque de 5 euros à l'ordre de l'Association des Enfants de Plascassier en règlement de ma première cotisation annuelle.

Je vous remercie de me faire connaître dans les meilleurs délais l'acceptation éventuelle du conseil d'administration.

Dans cette attente,

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, le Président, à mes sentiments dévoués.

Signature :

Siège Social : 361 chemin des Colles, 06740 Châteauneuf Grasse