



L'évidence de l'âme
Bulletin D'Adhésion

A remplir par l'adhérent :

NOM :

Prénom :

Date de Naissance : / /

Adresse :

.....

Code postal : **Ville** :

Téléphone :

Email :@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association, L'évidence de l'âme. A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui est mis a disposition de toute personne qui en fait la demande. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours. **Bulletin a renvoyé aux coordonnées ci-dessous, au siège social, avec une photocopie de votre pièce d'identité**

Le montant de la cotisation est de 20€, à régler en espèces, chèques ou carte bleue.

Fait à :, **le** :

Signature : (précéder de la mention « Lu et approuvé »)

Association L'évidence de l'âme

1 impasse des Ciergiers 56400 Sainte-Anne d'Auray