



BULLETIN D'ADHESION

NOM : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Entreprise : N° de SIREN :

Chef d'entreprise Salarié dirigeant Autre :
(précisez)

Activité(s) de l'entreprise :

Tél. fixe : Portable :

Mail :

Adresse :

Nom et prénom du parrain éventuel :

Je, soussigné, déclare souhaiter devenir membre de l'association GA2T de TOUL.

A ce titre, je déclare connaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts et le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association.

Voici mon règlement de 425 €, constitutif de ma cotisation du 01/01/2018 au 30/06/2018.

Fait à : Le :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

VALIDATION DE L'ADHESION

Suite à votre demande :

Nous avons le plaisir de vous informer que vous remplissez les conditions pour adhérer à l'association.

Nous sommes au regret de vous informer, qu'après examen, le bureau de l'association n'a pas accepté votre demande.

Fait à : Le :