

Formulaire d'adhésion 2017 - Organisme

Intitulé de l'organisme

Type d'organisme :

- Association loi 1901
 Collectif
 Collectivité locale
 Autres (précisez) :

Date de création de l'organisme :/...../.....

Adresse Postale :

.....

Numéro de téléphone :

Adresse Site Internet : http://.....

Adresse mail :@.....

Nom et prénom du/de la représentant(e) de l'organisme :

Fonction au sein de l'organisme :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :@.....

Je souhaite être averti(e) par mail des activités de l'association :

Oui

Non

J'autorise l'association le Girofard à utiliser le logo et les informations émanant de l'organisme auquel j'appartiens.

J'atteste sur l'honneur agir dans l'intérêt et en accord avec les statuts de l'association le Girofard, j'ai également pris connaissance du règlement intérieur.

A Bordeaux, le/...../.....

Signature

Cadre réservé au trésorier

Montant de la cotisation : 25€ ou 60€

Dons : €

Moyen de Paiement : Chèque - Espèces

Signature :