



FORMULAIRE D'ADHÉSION

À retourner à :
Association AGIR POUR FAYENCE
BP 28 - 83440 FAYENCE

ASSOCIATION LOI 1901

Je soussigné(e)

Civilité : Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone Fixe :

Téléphone Portable :

Date de naissance :

Email (très important) :

Profession :

J'adhère à l'association AGIR POUR FAYENCE pour l'année

Adhésion simple : 15 €

Adhésion couple : 25 €

Adhésion moins de 20 ans, étudiants, demandeurs d'emplois : 10 €

Je reconnais que ma qualité de membre de l'association ne sera effective qu'après accord du bureau et encaissement des droits d'adhésion

Je fais un don J'apporte mon soutien à l'action d'Agir pour Fayence

et fais un don de €

Paiement par chèque bancaire ou postal à l'ordre de Agir pour Fayence.

Date :

Signature :