



**Association Croisons Nos Pas**  
12 le Landreau village 44330 VALLET

## Bulletin d'Adhésion

*Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901*

**Prénom** : .....

**Nom** : .....

**Date de naissance** : ...../...../..... **Tél** : .....

**Email** : .....@.....

**Adresse** : .....

**Code postal** : ..... **Ville** : .....

**Qualification professionnelle** : .....

**Parrainé par** : .....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : Croisons Nos Pas.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur. 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.

Le montant de la cotisation est de 5 €, payable par chèque, espèces ou virement bancaire.

Fait à....., le.....

**Signature**

*(Faire précéder de la mention "Lu et approuvé")*

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.

----- Découper en suivant les pointillés -----

### REÇU POUR ADHÉSION

Je, soussigné(e) Allan DUMENIL, déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

**Prénom** : ..... **Nom** : .....

ainsi que sa cotisation. L'adhésion du membre est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant, et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait à....., le.....

**Le Président** :