

Cotisation d'adhésion annuelle PROFESSIONNEL(LE) périnatalité

M., Mme, Raison sociale : Nom : Date :

Prénom :

Pro 50€ Espèces / Chèque

Ce versement donne à l'adhérent la qualité de : Adhérent simple / Membre actif

Il ouvre droit à la présence dans l'annuaire des activités périnatales de l'association.

OU Soutien : € Espèces / Chèque

Ce versement donne à l'adhérent la qualité de « Bienfaiteur »

L'adhésion ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association

Fait le ... / ... /

Signature d'une Co fondatrice :

A donner en main propre ou à renvoyer par courrier à : Association PasserElles - Catherine MISSOTTE
29 rue du tonnelier - 56330 Camors (Chèque à l'ordre de : Association PasserElles)



Bulletin d'adhésion Pro 2018 (à conserver par l'association)

M., Mme, Raison Sociale : Nom : Date :

Prénom :

Profession :

Date(s) de naissance :/...../.....

Adresse :

Tél :/...../...../...../..... E-mail :

Pro : 50€ **ou** Soutien : €. Espèces / Chèque

Ce versement donne à (aux) l'adhérent(s) la qualité de : Adhérent /Membre actif / Bienfaiteur

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts et du règlement intérieur,
et déclare vouloir adhérer à l'association PasserElles

Fait à

le ... / ... /

Signature de l'adhérent :