



## Bulletin d'Adhésion

### COORDONNÉES DE L'ADHÉRENT

---

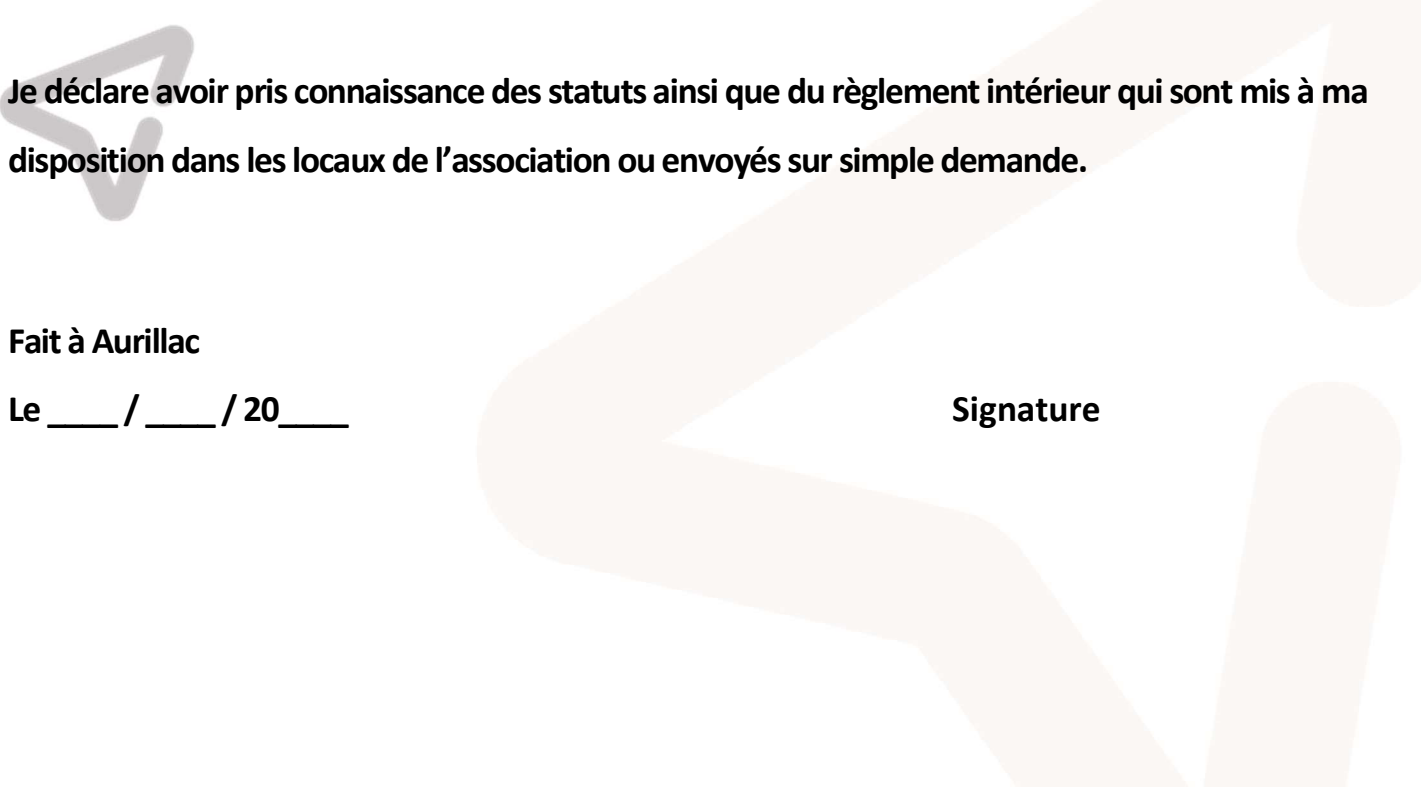
NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

  
Je déclare avoir pris connaissance des statuts ainsi que du règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association ou envoyés sur simple demande.

Fait à Aurillac

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Signature