



# AUTIZ'ONIONS L'ASSO

Je soussigné(e)

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Demeurant :

CP : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

déclare solliciter mon adhésion à AUTIZ'ONIONS L'ASSO, 15 le Pont 44 270 La Marne

Je déclare avoir reçu un exemplaire des statuts de l'association, dont j'ai pu prendre connaissance. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.  
Je déclare avoir également été informé(e) des dispositions de la Loi du 6 janvier 1978 qui réglemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature de l'adhérent(e)

Partie à conserver par l'association

Je soussigné(e)

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Demeurant :

CP : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_



joint à la présente demande d'adhésion à l'association AUTIZ'ONIONS L'ASSO pour l'année 2022/2023

– en tant que membre, le paiement de la somme de \_\_\_\_\_ € (10 euros minimum) <sup>1</sup>

– décide de faire don à l'association de la somme de \_\_\_\_\_ € <sup>1</sup>

payée en la forme suivante : \_\_\_\_\_ chèque - \_\_\_\_\_ liquide - \_\_\_\_\_ virement <sup>1</sup>

<sup>1</sup> rayer la mention inutile

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Signature de l'adhérent**

Reçu la somme de \_\_\_\_\_ € ( \_\_\_\_\_ euros) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Signature du représentant de l'association**