

Bulletin d'adhésion
à l' Association Arboraison

Nom :

Prénom :

E-mail :

(Téléphone) :

Je soussigné(e) (NOM, Prénom), demeurant à(Ville) souhaite adhérer à l'association Arboraison et demande à en être membre, à compter d'aujourd'hui et pour une durée d'un an.

Le montant de la cotisation minimum annuelle est fixé à 20 euros.

Les dons matériels sont aussi un moyen de devenir membre, à indiquer en nous contactant.

Je verse la cotisation de €

- par chèque
- en espèces
- par virement bancaire (RIB ci-dessous)

Association Arboraison

IBAN : FR76 1480 6000 0672 0521 8974 951

BIC : AGRIFRPP848

Domiciliation : Crédit Agricole Centre Loire Briare

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association, disponibles sur le site arboraison.fr, que je m'engage à respecter.

Fait à, le/...../.....

Signature de l'adhérent :

