

**AMBALTRAD**

Mairie d'Ambazac
Pl. de l'Hôtel de Ville
87240 Ambazac

☎ : 06 45 45 68 95

ou 06 30 26 20 49

✉ : ambaltrad@orange.fr

Informations personnelles

Nom

Prénom

Adresse

Adresse

Code Postal

Ville

Téléphone

E-mail

En vertu de la loi 78-17 du 6 Janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association Ambaltrad s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.

Liste des pièces à fournir pour l'adhésion.

- Certificat médical
- Pièce d'identité

A remplir par l'adhérent**(Exemplaire à conserver par l'association)**

Je certifie vouloir adhérer à l'association Ambaltrad.

De ce fait, je reconnais l'objet de l'association et j'accepte de suivre le règlement intérieur. Je suis pleinement informé 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 €, payable par chèque, espèces ou virement bancaire (entourez la mention utile).

Fait à le --/--/----

Signature de l'adhérent

.....

A remplir par l'association**(Exemplaire à remettre à l'adhérent)**

Je soussigné(e), déclare avoir enregistré le bulletin d'adhésion d'association de :

. Nom

Prénom

Et avoir perçu sa cotisation de même que l'ensemble des informations demandées aux futurs adhérents.

L'adhésion sdu membre susnommé est donc validée. Ce reçu prouve le statut de membre du postulant, et lui permet de participer de plein droit à l'assemblée générale de l'association

Fait à le --/--/----

Signature du président ou de son représentant

.....