



## Bulletin d'adhésion

Mme/M.

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° tél. : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Date d'adhésion : \_\_\_\_\_

Montant de l'adhésion : 30,00 €

Durée de l'adhésion : annuelle, renouvelable au 01 janvier de chaque année.

Règlement effectué par : Espèces-Chèque-VirementCM : FR76 1027 8024 0800 0214 6970 190

En adhérant à l'association 2P - 2R, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait le \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Signature du Président

Signature de l'adhérent