



Bulletin d'adhésion

Mme/M.

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° tél. : _____

E.mail : _____

Date d'adhésion : _____

Montant de l'adhésion : 25,00 €

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

Association 2P - 2R

81 rue des écoles

74140 Excenevex

Association loi 1901 n° W744002800

www.2p-2r.fr

info@2p.2r.fr