

BULLETIN D'ADHÉSION

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Commune :

Code Postal :

Téléphone :

E-mail :@.....

Date d'expiration de l'adhésion : / /

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association **Objectif Bleu du Creusot**.
Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts ainsi que du règlement intérieur.
Je prends note de mes droits et devoirs en tant que membre de l'association.

Fait à, le / /

Signature du membre
(précédé de la mention "Lu et approuvé")

