



## BULLETIN ADHESION

ANNEE 2020

CIVILITE    Monsieur                          Madame   

NOM .....

PRENOM .....

ADRESSE COMPLETE .....

.....

.....

NUMERO DE TELEPHONE .....

ADRESSE EMAIL.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : **TUWAAXU domiciliée au 40 avenue Jean Jaurès 95340 Persan.**

À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et avoir accepté le règlement intérieur. J'ai pris bonne note 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 35 €, payable par chèque, espèces ou virement. **(Merci de nous retourner ce document signé à l'adresse indiquée ci-dessus).**

Fait et signé à..... , le.....

Signature de l'adhérent