



BULLETIN D'ADHÉSION

La Compagnie Détours

4 rue du Vieux Puits

13520 Le Paradou

Tél : 06.95.77.18.29 / Mail : ciedetours13@gmail.com

*Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901 et au décret
du 16 août 1901*

Prénom :

Nom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone (mobile) :

Email :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de **l'Association Compagnie Détours**.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts qui sont mis à ma disposition par l'association. J'ai pris bonne note des droits et devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation annuelle pour l'exercice 2023-2024 est de :

- 30€ par adulte,
- 20€ par enfant (-18 ans).

Fait à _____ , **le** _____

Signature :

J'inscris aussi à l'association les membres de ma famille suivants :

Prénom :

Nom :

Date de naissance : / /

Lien de parenté :

Prénom :

Nom :

Date de naissance : / /

Lien de parenté :

Prénom :

Nom :

Date de naissance : / /

Lien de parenté :

Prénom :

Nom :

Date de naissance : / /

Lien de parenté :

Prénom :

Nom :

Date de naissance : / /

Lien de parenté :

Prénom :

Nom :

Date de naissance : / /

Lien de parenté :