\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : Prénom : Pseudo :

Tel : e-mail :

Adresse : Code Postal :

 Ville : Site internet :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l’association : CERCLE DES ARTS.
A 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 une année.

1- Adhésion ………………………………30 €
2- Je fais un don …………………………….€

Total 1+2………………………………………..€ Par virement à l’Association IBAN FR76 1910 6000 0343 6876 3903 153
 Ou par Chèque à l’ordre « Cercle des Arts »

Fait et signé à ………………………………………………………………….., le …………………………………………………

Signature de l’adhérent

**REÇU POUR ADHÉSION**

A remplir par l’association (exemplaire à remettre à l’adhérent)

Je, soussigné(e)…………………………………………………………, déclare par la présente avoir reçu le bulletin d’adhésion de :

Prénom : ……………………………………………………………..Nom : ……………………………………………………………………………………….
ainsi que sa cotisation et l’ensemble des informations demandées.

L’adhésion du membre susnommé est ainsi validée.

Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant, et ouvre droit à la participation à l’assemblée générale de l’association et au droit de louer des espaces dans la Galerie.

Fait à …………………………………………………………………………………., le ……………………………………………….

Signature du président (ou de son représentant)