

BULLETIN D'ADHÉSION ASSOCIATION

LE PÉLICAN BLEU



À compléter lisiblement par la personne qui souhaite adhérer

1 IDENTITÉ

Nom

Prénom

Date de naissance

Lieu de naissance

2 COORDONNÉES

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Courriel

Réseaux sociaux (profil ou identifiant)

3 ADHÉSION

Cotisation annuelle : 10 € par personne

Don (montant libre, en €)

Règlement : ☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Virement

Je demande mon adhésion à l'association Le Pélican Bleu et déclare avoir pris connaissance de ses statuts. Mon adhésion prend effet après acceptation et paiement.

Fait à

Le

Signature de l'adhérent

LE PÉLICAN BLEU - REÇU FISCAL

Siège de l'association

Reçu n°

Nom et prénom de l'adhérent

Adresse de l'adhérent

Cotisation : 10 €

Don (€)

Total versé (€)

Date du paiement

Signature de l'association