

Pour les personnes physiques Année 2017

Nom :

Prénoms :

Adresse :

.....

Code postal : Commune :

Adresse courriel :@.....

Tel.maison : Tel.portable :

J'adhère à l'association « OSONS ! en qualité de :

membre actif ou adhérent et je m'acquitte d'une cotisation à partir de 2 €.

membre bienfaiteur et je verse une cotisation* de € (à partir de 20 €).

**La cotisation d'un membre bienfaiteur est égale ou supérieure à 20 €.*

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association, de son règlement intérieur et de sa charte, et m'engage par cette adhésion à les respecter.

A, le

Signature :

J'autorise l'association à publier mon nom sur la liste de ses soutiens publics.

(L'association OSONS ! s'engage à ne pas transmettre les données personnelles de ses adhérents, à utiliser ces données pour son usage interne et dans un cadre conforme à ses statuts.)

Je réserve un badge d'OSONS! (3€).

