

Demande d'adhésion 2017

Membre	actif / bienfaiteur / d'honneur
Montant de la cotisation € (minimum 15 €/an) Chèque à l'ordre centre culturel Avicenne
Nom	
Prénom	
Adresse	
Code postal/Ville	
Téléphone(s)	
Mail	
Mode de paiement	
<p>Je déclare souhaiter devenir membre de l'association centre culturel Avicenne et à ce titre, je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur. Les statuts et le règlement intérieur sont disponibles sur le site.</p> <p>Date : _____ Signature </p> <p>Reçu n° : _____</p>	

Reçu n°		
Le trésorier de l'Association centre culturel Avicenne atteste avoir reçu de		
M..... la somme de :		
<input type="checkbox"/> Quinze euros (15 €) pour son adhésion de l'année 2017 <input type="checkbox"/> Euros (..... €) comme soutien à l'association		
Soit un total de :		
<input type="checkbox"/> Espèces		<input type="checkbox"/> Chèque
Date	Signature du trésorier	Cachet de l'association
..../..../2017		