

## 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	

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.

Date :

Signature

Reçu n° :



### Reçu n°

Le trésorier de l'Association centre culturel Avicenne atteste avoir reçu de

M..... la somme de :

- Quinze euros (15 €) pour son adhésion de l'année 2017
- Euros (..... €) comme soutien à l'association

Soit un total de :

- Espèces
- Chèque

Date

..../..../2017

Signature du trésorier

Cachet de l'association