



Bulletin d'adhésion 2021

Nom(s), prénom(s) et date(s) de naissance des majeurs adhérents du foyer :

-
-
-
-

adresse :

E-mail :

numéro de téléphone (facultatif) :

*Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association ACAVIHA. A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts qui sont mis à ma disposition par l'association (disponibles auprès de acaviha@gmail.com ou sur le site <http://acaviha.fr>).
J'accepte de verser la cotisation annuelle d'un montant de **10 euros (1 seule cotisation par foyer)***

Bulletin à déposer ou à renvoyer à Michel JOLY 15 place des acacias 35650 LE RHEU accompagné de votre participation de 10 €

Fait à _____ **, le** _____

Signature