

Bulletin d'adhésion à l'association

Le Champ des Poissybles

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse :

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Email : _____ @ _____

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : « Le Champ des Poissybles » .

A ce titre, je déclare connaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition sur le site de l'association. J'ai pris note des droits et des devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation pour une année civile (du 1^{er} janvier au 31 décembre) est de 12 €. Il est dégressif, à raison de 1 € par mois écoulé depuis le 1^{er} janvier.

Le montant est donc, selon le mois d'adhésion :

Janvier : 12 €	Février : 11 €	Mars : 10 €	Avril : 9 €	Mai : 8 €	Juin : 7 €
Juillet : 6 €	Août : 5 €	Septembre : 4 €	Octobre : 3 €	Novembre : 2 €	Décembre : 1 €

Il peut être complété par un don.

Le montant de la cotisation est payable en espèces ou par chèque, à l'ordre de : Le Champ des Poissybles.

Montant versé : _____ €

Fait à _____ le ____/____/_____

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »

En cas d'adhésion par courrier, merci d'adresser ce bulletin, accompagné de votre chèque à :

Le Champ des Poissybles, chez M. et Mme Lenoble, Résidence La Fontaine, Les Clés de la forêt, 80 avenue Fernand Lefebvre, 78300 Poissy