**BULLETIN D’ADHESION**

Prénom……………………………………………….. Nom…………………………………………………………………………

Date de Naissance……………/…………../……………..

Adresse……………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Code postal………………………Ville………………………………………………………………………………………….

Tél…………………………………………………….

Email……………………………………………………………………………….@....................................................

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l’association

**LES AMIS DU PATRIMOINE BLACARVILLAIS**

A ce titre, je déclare connaître l’objet de l’association, et en avoir accepté les statuts dont 1 exemplaire m’a été remis. J’ai pris bonne note des droits et devoirs des membres de l’association, et accepte de verser ma cotisation due pour l’année en cours.

Le montant de la cotisation est de 5 euros, que je règle par chèque en espèces

Fait à………………………………………………………………………………………… le…………………………………….

Signature (mention lu et approuvé)

--------------------------------------------------------------------------------------------------

**RECU POUR ADHESION**

Je, soussigné……………………………………………………………….

déclare par la présente avoir reçu le bulletin d’adhésion de

Prénom……………………………………………….. Nom…………………………………………………………………………

L’adhésion du membre susnommé est ainsi validée

Fait à………………………………………………………………………………………… le…………………………………….

Signature du représentant de l’association