

BULLETIN D'ADHESION

Association soumise à la loi du 1^{er} juillet 1901 et au décret du 16 août 1901



Prénom :

Nom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone.....

Email :@.....

Nom de la personne connu de l'association :.....

Je déclare par la présente souhaiter être membre de l'association ASILE.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts qui sont mis à ma disposition à ma demande.

J'ai pris connaissance de mes droits et devoirs qui incombent aux membres de l'association et accepte de verser la cotisation due pour l'année en cours.

Je fournis pour mon inscription les documents demandés suivants :

Le montant de la cotisation est de : 20 30 40 50

Payable par :

Virement **IBAN** : FR75 2004 1010 1252 2090 9503 376 **BIC** : PSSTFRPPSCE

chèque à l'adresse : 7 rue Broca – 75007 Paris

espèce (remise uniquement en main propre)

CB – Paypal via le site internet www.asile-en-france.org

Fait à le

Signature (Faire précéder de la mention « lu et approuvé »)

☎ 07 67 04 43 83

✉ contact@asile-en-france.org

✉ Adresse postale uniquement : 7 rue Broca – 75005

Association
ASILE

Loi 1901