



ADHESION 2017 -18

Mme/M. _____ [indiquez vos nom et prénom]

Date de naissance _____

Adresse _____

N° tél. _____

E.mail _____

Date d'adhésion : _____

Activité : _____

Montant de l'adhésion : _____ € (Particuliers : prix libre – Personnes morales : 20€)

Durée de l'adhésion : 2017 à été 2018

Règlement effectué par : _____ [Précisez en espèces ou par chèque bancaire à l'ordre de L'Ouvre-Porte].

En adhérant à l'association L'Ouvre Porte, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait le _____

A _____

Signature de l'adhérent

A renvoyer à :
L'Ouvre-Porte c/o Scicabulle
66 rue Louis Becker
69100 Villeurbanne