



AQUITAINE LANDES RECIFS
Siège social 501 route de Lestrilles
40990 SAINT PAUL LES DAX

Tel / 05: 58 91 78 44

E-mail : contact@aquitaine-landes-recifs.fr

DEMANDE D'ADHESION*

J'adhère par la présente à l'Association **AQUITAINE LANDES RECIFS** et m'engage à respecter les statuts et le règlement de l'Association

NOM.....
Prénom.....
Profession.....
Adresse.....
.....
CP..... Ville.....
Tel.....
E-mail.....

Cotisation 201..

◆ Membre actif 20 € ◆ Membre bienfaiteur libre au delà de 40 € ◆

Cette adhésion est valable pour l'exercice en cours la tacite reconduction est de droit, sous réserve du règlement annuel de la cotisation.

Fait à.....le.....

Signature du membre

Signature du Président

N°.....

* Extrait des Statuts Art 5 Pour faire partie de l'association il faut être agréé par le bureau qui statue lors de chacune de ses réunions, sur les demandes d'adhésion présentées

