



BULLETIN D'ADHÉSION 2020

APHPP

26 route de la Quiltrie
44840 Les Sorinières

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

A remplir par l'adhérent (*exemplaire à conserver par l'association*) :

Prénom :

Nom /Raison sociale :

Siret :

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

Adresse :

.....

Code postal : **Ville** :

Tél :

Email :@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : APHPP.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne 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 est de 15€ **Pour un adhérent** , 25€ **pour un couple**

5€ pour un étudiant ou demandeur d'emploi (fournir justificatif)

100€ Association , 200€ Entreprise

payable par chèque et espèces.

Fait à....., le.....

Signature (*Faire précéder de la mention "Lu et approuvé"*)

REÇU POUR ADHÉSION

A remplir par l'association (*exemplaire à remettre à l'adhérent*) :

Je, soussigné(e) MATTHIEU ANNEREAU, déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

Prénom : **Nom** :

ainsi que sa cotisation.

L'adhésion du membre sus-nommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant, et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association et le cas échéant à l'avantage fiscal prévu à l'article 199 du Code général des impôts pour lequel un reçu fiscal sera adressé.

Fait à....., le.....

Le Président (ou son représentant) :