

BULLETIN D'ADHESION MEMBRE

**ASSOCIATION DES EXPERTS EN FORMATION (AEF)
15 RUE DE CHARMOIS - 55700 MOUZAY**

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) :

PRENOM : _____ NOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TEL : _____ PORTABLE : _____

EMAIL : _____

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : AEF (Association des Experts en Formation)

A ce titre, j'accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de **19,90€** payable par chèque, espèces et virement bancaire.

Fait à _____ Le _____

Signature (faire précéder de la mention « Lu et approuvé »)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant.

Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association

RECU POUR ADHESION MEMBRE

Je soussigné **TECHINI FOUAD**, déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

PRENOM : _____ NOM : _____

Ainsi que sa cotisation annuelle.

L'adhésion du membre sus-nommé et ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité du membre postulant et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait à _____ Le _____

Le Président ou son représentant