



Association CAP FOTOS
194 Chemin du Claout
06690 Tourrette-Levens

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 :

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

Code postal :

Ville :

Tél :

Email :@.....

Domaine photographique :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : Cap Fotos
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 50 €.

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.



REÇU POUR ADHÉSION

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

Je, soussigné(e) Association Cap Fotos,, 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.

Fait à....., le.....

Le Président (ou son représentant) :