



5 rue de la Grange
60110 ESCHES
contact@espoirs-france.org

FORMULAIRE D'ADHESION ESPOIRS-FRANCE

N° - (réservé à l'administration)

À remplir et à retourner

Conformément aux dispositions statutaires de l'article 8 et 9 du règlement intérieur d'ESPOIRS-FRANCE

Mr / Mme,

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / né à

Adresse

CP : Ville :

Tél. fixe : Tél. Portable :

Mail : Profession :

☐ A payé son droit d'adhésion de 10€ (espèces, chèque ou virement).

N° de compte IBAN : FR40 2004 1010 1206 4530 6K03 323 BIC : PSSTFRPPSCE

☐ Je souhaite adhérer à ESPOIRS-FRANCE et m'acquitter régulièrement de mes devoirs.

A ce titre, j'ai pris note des obligations qui incombent aux membres, notamment celles relatives à la participation de la vie du mouvement. Je m'engage à les respecter totalement.

Fait à le,

Signatures :

Le président

L'adhérant

Conformément à la loi « Information et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectifications aux données personnelles qui vous concernent. Seule l'association est destinataire des informations que vous lui communiquez ainsi que les organismes dépendants.