**BULLETIN D’ADHESION**

**A L’ASSOCIATION D’ENTRAIDE ET LE DEVELOPPEMENT DU VILLAGE DE ZAFAYA (ADESZ) au TCHAD**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Commune : Code Postal :

Téléphone :

Adresse Mail :

Date d’adhésion : Montant de la cotisation : euros

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent (e) de l’association ADESZ.

Je reconnais avoir pris connaissance de l’objet associatif, des statuts ainsi que du règlement intérieur.

Je prends note de mes droits et devoirs en tant que membre de l’association et accepte de verser une cotisation d’un montant de euros demandés en contrepartie de mon adhésion.

Fait à le / /

Signature du membre (précédée de la mention « Lu et Approuvé »).

**RIB ADESZ : IBAN FR76 3000 3015 0900 0372 6041 709  
BIC-Adresse Swift : SOGEFRPP**

**Règlement par chèque à l’ordre d’ADESZ et adresser au 491, Boulevard Pierre Delmas 06600 ANTIBES**

**Déclarée à la Préfecture des Alpes Maritimes sous le numéro W061016106**