



Adhésion

Mme/Mlle/M. _____

Date de naissance _____

prénom _____

Adresse _____

N° tél. _____

E.mail _____

Date d'adhésion : _____

Activité : _____

Montant de l'adhésion : _____ euro;

Durée de l'adhésion : Annuelle

Règlement effectué par : _____

En adhérant à l'association Solidarité Bretagne Somaliland , je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait le _____ A _____

Signature de l'adhérent

(ou toute autre personne habilitée)

(pour les mineurs, signature des parents)

Signature du Président