



Formulaire d'adhésion 2016-2017



N° Adhérent (rempli par l'association)

Nom

Prénom

Adresse

.....

.....

Téléphone

Email

- Je souhaite devenir **membre** en vous soutenant dans vos actions. Veuillez, par ailleurs, trouver ci-joint un chèque de **5€** * constitutif de ma cotisation due pour la période allant de septembre 2016 à septembre 2017.
- Je souhaite faire un **don libre** à l'association **Trail entre ELLES** deeuros*

***Règlement par chèque à l'ordre Trail entre Elles, 2 rue de la Fontille 63450 St Sandoux**
Un mail sera envoyé à réception du règlement et un reçu après encaissement du règlement. Le Numéro Adhérent sera transmis après encaissement en même temps que le reçu de paiement .

J'autorise l'association à utiliser mes images (photo - vidéo) présent lors de rassemblements et d'évènements en vue de promouvoir nos activités.

Date et Signature :



*Le renouvellement de la cotisation se fait chaque année, au mois de **septembre**. Ce renouvellement n'est pas fait par tacite reconduction. Les membres et membres bienfaiteurs ont accès aux comptes de l'association sur demande.*

Si vous souhaitez avoir plus de renseignement sur l'association **Trail entre ELLES**, contactez-nous par mail : association.tee@gmail.com

Association Loi 1901 - N° déclaration: W062008985

Association Trail entre ELLES

33 impasse des noyers

CIDEX 273

06330 Roquefort les Pins