



Sanctuaire des Poids Plumes

30 Route de Beaulieu – 16460 VENTOUSE
06.87.39.76.89
contact@sanctuairedespoidsplumes.fr

Bulletin d'adhésion - Année 20__

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Adresse mail (*indispensable pour recevoir les informations de l'association*) :
.....

Date d'adhésion : _____ Numéro (ne pas remplir) : _____

Règlement effectué par : _____ Espèces (*ne pas envoyer*)

Chèque (*à l'ordre du Sanctuaire des Poids Plumes*)

Virement bancaire (*RIB disponible sur le site internet*)

En adhérant au Sanctuaire des Poids Plumes, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à disposition pour lecture au siège de l'association.

Fait à : _____ Le : _____

Signature du Président

(ou toute autre personne habilitée) :

Signature de l'adhérent

(ou de son responsable légal) :