

CLUB MICROTEL VERNON

CAMPUS de l'ESPACE
13 avenue Hubert Curien
27200 VERNON

BULLETIN D'ADHÉSION AU CLUB MICROTEL DE VERNON

Informations personnelles :

Nom : Prénom :
Adresse postale :
Courriel : Téléphone :
Date naissance :

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association)

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : **Club MICROTEL de VERNON**. A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et avoir accepté le règlement intérieur. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours. Soit :

- 70 Euros en tant que membre adulte seul.
- 60 Euros car en couple avec mon conjoint déjà adhérent.
- Euros du fait de mon adhésion en cours d'année. (Montant défini par le bureau)

A : le :

Signature de l'adhérent :