



Association 40 Sommets

Bulletin d'adhésion

À envoyer à : contact@40sommets.fr

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Email _____

Téléphone _____

L'adhésion à l'association 40 Sommets est valable pour une durée de 1 an à compter de la date de paiement.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur et les accepter sans réserve.

Je comprends que l'association revêt un caractère spirituel et écologique et que les activités proposées reposent sur une démarche libre et volontaire.

Je participe aux activités sous ma responsabilité personnelle.

Je reconnais que l'association ne dispense aucun acte médical, paramédical ou thérapeutique.

Montant de la cotisation : 50€

Mode de règlement _____

Fait à _____ Le ____ / ____ / _____

Signature _____

Règlement par virement

- Titulaire du compte : Association 40 Sommets
- IBAN : FR76 1310 6005 0030 0528 0132 633
- BIC : AGRIFRPP831

Merci d'indiquer en référence

Nom + Adhésion 40 Sommets

