



Bulletin d'adhésion à l'association SocioP7

Valable du 15 Mars 2013 au 15 Septembre 2014

Montant de la cotisation : 5€

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Renouvellement |
| <input type="checkbox"/> Première adhésion |

Prénom, NOM :

Date de naissance :

Université, cursus, niveau / autre :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Je soussigné-e,, adhère à l'association SocioP7 et certifie avoir réglé la cotisation de 5€ à l'association SocioP7, valable jusqu'au 15 septembre 2014. En adhérant à l'association SocioP7, je m'engage à respecter ses statuts et, le cas échéant, son règlement intérieur.

J'accorde par la présente à l'association SocioP7 l'autorisation de communiquer mes coordonnées (mail et téléphone) aux autres adhérents.

Fait à, le

Signature du/de la président-e :

Signature de l'adhérent-e :

Règlement effectué par : espèces / chèque / virement