

# BULLETIN D'ADHÉSION 2023



Nom ..... Prénom.....

Représentant de (Nom commercial) .....

Activité.....

Adresse :.....

.....30470 AIMARGUES

Fixe ..... Portable.....

E-mail .....

Cotisation acquittée 25€ .....

**Durée de l'adhésion 1an (De janvier 2023à Décembre 2023)**

**VIREMENT (VOIR RIB)**

**ESPÈCE**

**CHÈQUE**

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts et du règlement intérieur, et déclare vouloir adhérer la l'association Cap'Aimargues.

Aimargues, le .....

**L'ADHÉRENT (signature)**



# REÇU COTISATION ADHÉRENT



**L'Association Cap'Aimargues - 12 Avenue Jean Moulin - 30470 Aimargues**

capaimargues@gmail.com - Tél 0760681077

Déclarée à la Préfecture sous le numéro W302019478

**a reçu la somme de 25€, au titre de la cotisation 2023**

**ESPÈCE**

**CHÈQUE**

**VIREMENT**

Nom ..... Prénom.....

Représentant de (Nom commercial) .....

Ce versement donne à l'adhérent la qualité de membre :  Actif  Bienfaiteur

Il ouvre droit à la participation à tous les événements et à la participation à l'Assemblée générale ordinaire de Cap'Aimargues.

Fait en double exemplaires à Aimargues, le .....

**LE BUREAU (signature)**