

BULLETIN D'ADHÉSION

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

Prénom :

Nom :

Date de naissance :/...../.....

Profession : :

Adresse :

.....

Code postal : Ville : Tél :

Email :@.....

Centre d'intérêt :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'**Association Mustapha Djafour**.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté le statut mis à ma disposition dans les locaux de l'association. 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.

Je fournis pour mon inscription les documents demandés suivants :

Photocopie de la **C.I.N.** et pièce justificative de ma **profession** (.....)

Le montant de la cotisation est de DA, payable par virement bancaire Espèce

Fait à....., le.....

Signature (*Faire précéder de la mention "Lu et approuvé"*)