



ORCHESTRE
DES PAYS
DE SAVOIE

Bulletin d'adhésion année 2019-2020

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Mail :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : Orchestre des Pays de Savoie.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont 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 2019.

Le montant de la cotisation est de 10€ payable, par chèque uniquement.

Fait à, le

Signature de l'adhérent
(pour les mineurs, signature des parents)
Faire précéder de la mention «lu et approuvé»

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi «Informatique et Libertés» du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adresser-vous au secrétariat de l'association.

Reçu pour adhésion

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

Je, soussignée, déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

NOM : Prénom :

ainsi que sa cotisation et l'ensemble des documents demandés.

L'adhésion du membre sus-nommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant, et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association et le cas échéant, à l'avantage fiscal prévu à l'article 199 du code général des impôts pour lequel un reçu fiscal sera adressé.

Fait à, le

Signature du Président

