



BULLETIN D'ADHÉSION Basket Club TMA

Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

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

Prénom : Nom : Date de Naissance :

Tél. : E-mail :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'Association Basket Club TMA. À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'Association, et en avoir accepté les statuts qui sont en libre consultation sur le site de l'association www.bcltma.weebly.com. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et j'accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Je fournis pour mon inscription les documents demandés suivants :

- Une attestation de Responsabilité Civile de moins de 3 mois
- Un Certificat Médical de moins d'un an

Le montant de la cotisation pour l'exercice 2017/2018 est fixé à 30 €uros

Fait à, le

Signature (Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »)

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

REÇU POUR L'ADHÉSION

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

Je soussigné Sébastien PETITPIERRE ou Benjamin ROUSSELOT représentant chacun l'Association Basket Club TMA, déclare par la présente avoir de

- La Cotisation de 30 €uros au titre de la Saison 2017/ 2018 sous forme Chèque Espèce
 Un Certificat Médical de moins d'un an Une Attestation de Responsabilité Civile de moins de 3 mois

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.

Fait à, le

Le Représentant de l'Association