



## BULLETIN D'ADHÉSION

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Lieu de naissance:

Profession:

E-Mail:

Téléphone (fixe & mobile):

Code postal:

Ville:

Adresse:

Je soussigné, déclare vouloir adhérer à l'Association loi 1901 « Les Enfants d'abord, les Enfants à bord ». Je m'engage à respecter les statuts\* (Art : 7), l'objet et les activités de l'association sus-nommée.

Signature et mention « Lu et approuvé » : :

Fait à:

Le:

\* Les statuts sont consultables, sur demande, au siège de l'association.