

Association Loi 1901 N° W54430115960

BULLETIN D'ADHÉSION

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :	
Prénom :	Date de naissance :/
Adresse :	
Code Postal : Com	mune :
Téléphone :	Profession:
E-mail:	
•	lative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association Collectif NVES s'engage à ne pas s fins commerciales. Vous disposez d'un droit de regard et de rectification des informations le
DECLARATION D'INTENTION	
Je, soussigné(e),	Déclare, par la présente, souhaiter devenir
adhérent(e) de l'association Collectif	NVES.
Je reconnais avoir pris connaissance o	de l'objet associatif, du règlement intérieur ainsi que la charte du bénévole, que
j'accepte de suivre pleinement.	
Je suis informé(e) de mes droits et c	devoirs en tant que membre individuel et accepte de verser la cotisation, d'ur
montant de 10,00 € (dix euros), au ti	tre de l'année en cours et pour l'année 2025
Je règle le montant de la cotisation (e	entourer le mode de paiement choisi) :
 En espèces Par chèque bancaire Par virement bancaire sur le c 	compte du Collectif NVES, ouvert auprès du Crédit Mutuel Iban FR76 1027 8040 4700 0213 4750 280 Bic CMCIFR2A Merci d'indiquer votre nom dans le libellé du virement
* Toute cotisation versée reste acquise à l'ass	ociation quelles que soient les causes ayant entrainé la perte de la qualité de membre.
FAIT A	
LE	Signature de l'adhérent(e)